# SPF SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT

~

Direction Générale Organisation des Etablissements de Soins

~

Direction de la Politique des Soins de Santé

~

Service des Soins de Santé Mentale



Cité administrative de l'Etat Quartier Vésale 7e étage 1010 Bruxelles

# RAPPORT NATIONAL 2001

DU

## RESUME PSYCHIATRIQUE MINIMUM

dans les

Initiatives d'Habitations Protégées et

Maisons de Soins Psychiatriques

#### **AVANT-PROPOS**

Le présent rapport national 2001 est le troisième rapport entièrement consacré aux données d'enregistrement RPM des Initiatives d'habitation protégée (IHP) et des Maisons de soins psychiatriques (MSP).

Dans le rapport RPM 1999, l'accent était mis sur une description des caractéristiques concrètes des résidants qui - au cours des dix années écoulées depuis la publication des arrêtés royaux du 10 juillet 1990 - ont été adressés d'une part, aux Initiatives d'habitation protégée, et d'autre part, aux Maisons de soins psychiatriques.

Dans le rapport RPM suivant de l'année 2000, l'accent était mis sur la description de la dynamique qui s'est enclenchée dans les deux équipements depuis la première reconversion au cours de la période 1990 – 1995.

Dans le présent rapport RPM de l'année 2001, l'accent est mis sur une comparaison des IHP et des MSP dans les trois régions. La présente contribution examine si les données relatives aux deux équipements dans les trois régions présentent une uniformité en ce qui concerne les populations de résidants, la dynamique et l'accompagnement. En d'autres termes, les arrêtés royaux du 10 juillet 1990 concernant les IHP et les MSP ont-ils été opérationalisés de la même manière par les trois régions?

Les données descriptives exposées dans la présente compilation sont réparties en quatre volets. Le premier volet concerne les populations de résidants dans les IHP et les MSP dans les trois régions. Les deuxième et troisième volets ont trait, respectivement, aux nouveaux séjours médico-psychiatriques et aux séjours médico-psychiatriques clôturés pour l'année 2001 dans les deux équipements par région. Le quatrième volet décrit également pour les deux équipements les données d'enregistrement pour chaque région relatives au fonctionnement des résidants et aux soins lors des semaines de l'enregistrement discontinu des mois de mai et d'octobre 2001.

Pour les résidants dans les trois régions qui, au 30 juin 2001, étaient présents dans les deux secteurs, la présente compilation donne outre une description de données socio-démographiques et de données relatives à l'admission, une description des problèmes auxquels ils se voient confrontés actuellement, le diagnostic principal DSM-IV et des informations sur l'accompagnement dont ils ont bénéficié en 2001.

Le volet relatif aux nouvelles admissions présente, pour chaque région, des données sociodémographiques et des données relatives à l'admission alors que, pour les séjours médicopsychiatriques clôturés, il décrit les activités de soins, les problèmes qui subsistent et le diagnostic lors de la sortie, ainsi que la postcure proposée et la destination.

Le dernier volet qui comprend des instantanés, présente le bilan fonctionnel des résidants (fonctionnement de base, fonctionnement sociétal, gestion comportementale et fonctionnement relationnel) ainsi que les activités d'accompagnement effectuées par type d'équipement et par région, de sorte que la culture de soins existant dans les trois régions peut être comparée.

Le rapport national est, par la force des choses, global et anonyme car le feed-back annuel est conçu pour toutes les Initiatives d'Habitations Protégées et toutes les Maisons de Soins Psychiatriques. Je pense pourtant que ces données descriptives au niveau national contiennent des informations utiles pour ceux qui s'interrogent sur les caractéristiques et l'accompagnement des résidants dans les Maisons de Soins Psychiatriques et les Initiatives d'Habitations Protégées.

Je souhaite donc remercier toutes les personnes qui, par leur ardeur, ont rendu possible la réalisation de ce Rapport National 2001.

A. SIMOENS-DESMET, Conseiller général

#### Informations générales

#### 1. Introduction

Depuis le 1er juillet 1996, l'enregistrement du Résumé Psychiatrique Minimum (RPM) recueille des données sur l'ensemble des patients admis dans un hôpital psychiatrique (HP) ou dans une section psychiatrique d'un hôpital général (SPHG). Depuis le 1er septembre 1998, on enregistre également des données afférentes aux patients résidant dans les initiatives d'habitations protégées (IHP) et les maisons de soins psychiatriques (MSP)

Les informations sont collectées de façon continue, c'est-à-dire que des données sont consignées au début du séjour médico-psychiatrique, au cours de chaque période distincte de traitement ainsi qu'à la fin du traitement. Lors du séjour médico-psychiatrique, le traitement/ accompagnement du patient/résidant peut être interrompu par des sorties et réadmissions intermédiaires purement administratives, par exemple en cas de congé ou d'admission dans un hôpital général.

Les données, sauvegardées sur disquette, sont exportées vers le Ministère de la Santé publique tous les 6 mois. Un tel envoi comporte des informations afférentes à l'ensemble des résidants qui, au cours du semestre écoulé, ont été en traitement ou en accompagnement ou le sont encore. Le présent rapport se fonde sur les envois de données des premier et deuxième trimestres 2001. En raison de l'annulation par le Conseil d'Etat (26 janvier 2000) de l'arrêté royal du 25 février 1996 fixant les modalités et le contenu de l'enregistrement RPM pour les hôpitaux psychiatriques et les services psychiatriques des hôpitaux généraux, ce rapport répertorie uniquement des données provenant des initiatives d'habitations protégées et des maisons de soins psychiatriques.

Les données relatives à un résidant sont rendues anonymes et envoyées sous la forme d'un certain nombre d'enregistrements ou des fiches. Pour chaque séjour médico-psychiatrique, on utilise une fiche reprenant les données d'admission (fiche MA). Cette fiche mentionne des données socio-démographiques, des données relatives à l'admission ainsi qu'un premier diagnostic. Pour chaque période de traitement, on envoie une fiche MT qui contient des informations sur l'état initial du patient au début de cette période, sur les soins infirmiers, médicaux et psycho-sociaux dispensés dans cet intervalle de temps ainsi que sur le diagnostic actualisé à la fin de cette période. Enfin, lors de la sortie définitive, on constitue une fiche MD, qui regroupe des données quant à l'état du résidant à la fin du séjour médico-psychiatrique, à la nécessité d'une postcure et à la destination après la sortie. Un traitement médico-psychiatrique peut comporter plusieurs fiches MT, selon que le patient est traité successivement dans différentes unités de vie. En tout état de cause, une fiche MT est complétée tous les 6 mois.

Le rapport complet concernant un séjour médico-psychiatrique comprend donc les fiches suivantes :

MA MT1 (MT2...n) MD

A la fin d'un semestre, on envoie les données relatives à l'ensemble des résidants pour autant qu'elles soient déjà disponibles. Pour les séjours médico-psychiatriques terminés, on exportera donc la totalité des fiches. En revanche, pour les résidants encore en traitement à ce moment, on enverra la fiche MA et les fiches MT se rapportant aux périodes de traitement déjà terminés.

Outre cette collecte continue de données, le SPF Santé publique peut instaurer une semaine d'enregistrement discontinu 2 fois par an au maximum. Pour les patients en traitement au cours de cette semaine, on donne une image détaillée du niveau de fonctionnement et des soins administrés, et l'on note l'effectif du personnel disponible dans chaque unité de vie pour dispenser ces soins. Ces informations sont jointes à l'envoi semestriel sous la forme de deux types d'enregistrement ou de fiches : une fiche SP contenant des données relatives aux patients et une fiche ST décrivant par unité de vie le personnel disponible. Il y a eu une semaine d'enregistrement discontinu du 17 mai au 23 mai 2001 et du 18 octobre au 24 octobre 2001.

#### 2. Description des populations de résidants

Pour chaque envoi, on peut définir les populations suivantes :

- 2.1 Les résidants en traitement à la fin de la période statistique : la POPULATION " RESIDANTS PRESENTS". Cette population donne un aperçu général de l'ensemble des résidants qui sont en traitement au dernier jour du semestre dans les maisons de soins psychiatriques (MSP) et les initiatives d'habitations protégées (IHP). Dans cette population, les résidants ne peuvent apparaître plus d'une fois : à une date déterminée, on ne peut être soigné que dans un seul établissement et on ne peut bénéficier de plus d'un traitement à la fois.
  - Pour la population "résidants présents", ce sont surtout des données sociodémographiques et des données d'admission qui sont répertoriées. Pour nombre de ces traitements, les informations sont loin d'être toutes disponibles au moment de l'envoi; mais on dispose au moins d'une fiche MA. Dans la mesure cependant où ces informations ont été complétées, à l'occasion des envois suivants, par des fiches MT et éventuellement par une fiche MD, il est possible de donner une information plus exhaustive concernant l'aide fournie à ces résidants.
  - Le présent rapport dresse un tableau de la population présente au 30.06.2001 dans les maisons de soins psychiatriques et les initiatives d'habitations protégées par région.
- 2.2 La POPULATION "SEJOURS MEDICO-PSYCHIATRIQUES TERMINES" donne un aperçu général de l'ensemble des séjours médico-psychiatriques pour lesquels les informations sont complètes, autrement dit, des séjours pour lesquels tant les données d'admission (fiches MA) que les données d'accompagnement (fiches MT) et les données de sortie (fiches MD) peuvent être répertoriés. Il est fort possible qu'une seule et même personne apparaisse plusieurs fois dans cette population. En effet, on prend comme unité de calcul un séjour médico-psychiatrique complet et il se peut qu'un résidant ait connu plusieurs séjours de courte durée au cours de la période écoulée. L'enregistrement ne permet de déduire que dans une faible mesure si tel est le cas et ce, pour des raisons de protection de la vie privée des personnes. Le numéro d'identification anonyme

est uniquement maintenu pour les résidants qui sont réadmis dans le même établissement dans l'année qui suit leur première sortie médicale. Ceci dit, on peut toujours opérer une distinction entre les "premiers traitements" et les "traitements ultérieurs" dans un même établissement.

Dans le présent rapport, on compare, pour les MSP et les IHP, la population traitée en 2001 par région de l'institution. La population comprend. La population traitée comprend tous les séjours médico-psychiatriques qui se sont terminés en 2001, bien qu'ils n'aient pas pour autant tous débuté au cours de cette année-là.

2.3 On peut définir une troisième population, qui coïncide partiellement avec les deux précédentes :

La POPULATION ADMISE comprend les séjours médico-psychiatriques ayant débuté au cours d'une année. Un même résidant peut se retrouver plusieurs fois dans cette population en cas d'admissions répétées dans le courant d'une même année. Cette population contient une partie de la population traitée, à savoir les séjours ayant débuté et s'étant clôturés au cours d'une même année, ainsi que les traitements entamés mais non clôturés au cours d'une année.

Pour les maisons de soins psychiatriques et les initiatives d'habitations protégées, les caractéristiques des résidants admis en 2001 sont comparées par région de l'institution. Pour toutes ces populations, on décrit les données socio-démographiques et les données relatives à l'admission (fiches MA).

2.4 La POPULATION D'ECHANTILLON se compose des résidants qui étaient pris en charge pendant un ou plusieurs jours dans le courant de la semaine du 17 mai 2001 au 23 mai 2001 et du 18 octobre 2001 au 24 octobre 2001.

Le terme "échantillon" fait ici référence à la sélection arbitraire d'une semaine parmi d'autres. Certains patients peuvent se retrouver plusieurs fois dans cette population au cas où ils changent d'unité de vie au cours de cette semaine d'enregistrement discontinu. Dans le présent rapport, la population d'échantillon totale est circonscrite aux seuls patients qui étaient en traitement le dernier jour de la semaine d'enregistrement, ce qui signifie respectivement le mercredi 23 mai 2001 et/ou le mercredi 24 octobre 2001. Pour cette population, les résidants sont répertoriés selon la région de l'institution en on décrit leur statut fonctionnel (items PF01 – PF23) et les soins dispensés (items PA01-PA26).

#### 3. Commentaire des tableaux

Les informations contenues dans le Résumé Psychiatrique Minimum sont traitées sous la forme de tableaux de fréquences. On a opté pour des tableaux dont les colonnes présentent les différentes catégories d'une ou de plusieurs variable(s) de colonne (par exemple, type d'établissement et région) et dont les lignes reprennent les différentes catégories d'une ou de plusieurs variable(s) de ligne (par exemple, environnement avant l'admission et intervenants/instances à l'admission). Dans les

cellules de pareil tableau, le nombre d'observations apparaît à l'intersection d'une valeur de la variable de colonne et d'une valeur de la variable de ligne .

Dans chaque tableau, la première ligne mentionne les totaux des colonnes alors que la dernière colonne mentionne les totaux des lignes. Ceci permet, selon l'intérêt de chacun, de calculer soit un pourcentage de colonne soit un pourcentage de ligne pour le total de chaque cellule.

Pour comparer des groupes en fonction de la distribution d'une variable, on calcule des pourcentages. Contrairement aux chiffres bruts des tableaux, les pourcentages permettent une comparaison, car ils standardisent les groupes en offrant une référence commune, à savoir 100. Si l'on calcule des pourcentages de ligne, on peut comparer entre elles les catégories d'une variable de ligne par rapport à une catégorie d'une variable de colonne. Si l'on calcule des pourcentages de colonne, on peut comparer entre elles les catégories d'une variable de colonne par rapport à une catégorie d'une variable de ligne.

Certaines données du RPM présentent de nombreuses catégories de réponse. Des tableaux reprenant un nombre aussi important de catégories ne sont pas très pratiques. Pour pareilles variables, on donne d'abord –avant de procéder à un croisement avec d'autres variables – un tableau de fréquences comprenant toutes les catégories de réponse ventilées par type d'établissement. On opère ensuite les croisements et l'on procède à un réencodage des variables en un nombre restreint de catégories en fusionnant certaines possibilités de réponse sous un concept plus vaste. L'annexe A fournit des précisions quant à ces réencodages. Les variables y sont classées alphabétiquement d'après leur nom. Il s'agit du nom utilisé dans le tableau lui-même. Les titres des tableaux font parfois apparaître des définitions plus générales lorsque plusieurs variables sont reprises dans le tableau. Outre les réencodages, on trouve également des variables calculées sur la base d'une ou de plusieurs autre(s) variable(s) (par exemple : âge lors de la sortie en 2001 – 2001 – année de naissance). On peut également consulter l'annexe A pour connaître le mode de calcul de ces variables.

#### 4. Des données aux informations

Le rapport national du Résumé Psychiatrique Minimum est parfois comparé à un annuaire téléphonique. En effet, on ne le consulte que lorsque l'on recherche des données. Quiconque effectue une recherche ciblée pourra y trouver des informations sur les caractéristiques des patients et les activités de soins (voir également à ce propos les "Textes-cadres pour l'enregistrement du RPM – Partie X : Possibilités d'utilisation du RPM).

Vu la quantité de questions susceptibles d'être posées, le rapport national se veut général. Le feed-back relatif aux données recueillies par les établissements pendant une année et communiqué sous la forme de distributions de fréquences simples et des tableaux de variables croisées, qui combinent plusieurs variables. Le rapport national comportant de ce fait un nombre incalculable de tableaux contenant des données chiffrées, il convient de formuler sa demande d'informations de telle façon que l'on sache clairement quel tableau est susceptible d'apporter une réponse complète ou fragmentaire. C'est la raison pour laquelle il importe de savoir quelles données figurent dans les différentes parties du rapport annuel :

La population "résidants présents" se compose des résidants qui sont en traitement à la fin d'une période statistique. Pour ces résidants, on répertorie les données socio-démographiques, les données d'admission ainsi que le diagnostic principal actuel. En raison de la faible rotation des populations des MSP et des IHP, on présente également pour la population "résidants "présents" des données sur les problèmes à l'admission (bloc 4) et sur les activités de soins (blocs 5 et 6).

Dans le présent rapport, on trouvera une description différentielle selon la région de l'institution des résidants qui étaient présents au 30.06.2001 dans les MSP et les IHP (**Partie 1**).

Le feed-back relatif aux populations d'échantillon (**Partie 4**) présente également des données afférentes aux résidants présents, étant donné que seuls les résidants qui étaient en traitement le dernier jour de la semaine d'enregistrement discontinu ont été sélectionnés. En ce qui concerne les données discontinues, les résidants sont regroupés par établissement selon la région de l'institution. Pour la description, l'accent est mis sur le fonctionnement de ces résidants (fonctionnement de base – fonctionnement social – gestion du comportement et fonctionnement relationnel).

La partie qui concerne la population admise (**Partie 2**) contient des données sociodémographiques et des données relatives à l'admission (dont le diagnostic principal à l'admission) pour l'ensemble des séjours médico-psychiatriques qui ont débuté au cours de l'année 2001 suivant la région où l'admission a eu lieu.

La population "séjours médico-psychiatriques terminés" (**Partie 3**) fournit des informations socio-démographiques et des données relatives à la sortie (dont le diagnostic principal à la sortie) mais également des données relatives aux activités de soins et les problèmes restants à la sortie.

Cette population permet de déterminer les caractéristiques des résidants dont l'accompagnement en MSP ou en IHP a été interrompu en tenant compte de la région d'admission.

Dans les cellules des tableaux de fréquence contenant les données relatives aux items des blocs 5 et 6, on indique chaque fois, pour les trois régions, le nombre de séjours pour lesquels l'item "soins" a été effectivement dispensé en 2001 (l'écart par rapport au nombre total de séjours terminés (N) donne le nombre de séjours au cours desquels l'item "soins" n'a pas été dispensé).

Si on divise le nombre de la cellule (= combinaison région et de l'item "soins") par N (= le nombre total de séjours terminés par région, indépendamment de la dispensation de soins), on peut comparer les % colonnes des régions entre eux en fonction d'un seul item "soins" et éventuellement en conclure que cet item "soins" joue un rôle dans le traitement de certaines régions plutôt que dans d'autres.

Si on divise le nombre de la cellule par "Total" (= le nombre total de séjours où l'item "soins" a été effectivement administré à travers tous les régions), on peut comparer les % de la ligne des soins entre eux en fonction d'une seule région et éventuellement en conclure sur l'importance relative des items "soins" dans le traitement d'une région déterminé.

De même, pour la population d'échantillon, des données relatives aux activités de soins s'étant déroulées au cours de la semaine d'enregistrement discontinu sont présentées de la même manière (**Partie 4**). Ici aussi, les cellules font apparaître le

nombre des séjours de patients au cours desquels les soins ont été effectivement administrés.

A partir des tableaux des parties 1 et 4 du rapport national 1999, on avait remarqué (point 6 de l'introduction: « Exemples de renseignements que l'on peut tirer du rapport national 1999 », p. VII ) que les caractéristiques des habitants MSP et IHP sont différentes et que l'accompagnement des habitants dans les deux types d'institution est différent.

A partir des tableaux des parties 2, 3 et 4 du rapport national 2000 (Texte dans l'introduction du rapport : « La rotation des résidents » ) on avait constaté que la rotation des IHP est trois fois plus grande que dans les MSP mais aussi que cette rotation implique seulement les habitants admis récemment et pas les habitants qui y séjournent déjà depuis longtemps.

Dans le point 6 du présent rapport national 2001, on examine dans les tableaux si les trois régions ont opérationalisé les arrêtés royaux du 10 juillet 1990 concernant l'agrément des initiatives d'habitation protégées et des maisons de soins psychiatriques d'une manière uniforme

#### 5. Quelques observations additionnelles

Afin d'éviter que pour une population identique, les nombres auxquels se réfèrent les tableaux ne soient différents de ceux figurant à la figure 2, on a introduit pour la/les variable(s) d'une colonne ou d'une ligne une cellule "réponse erronée ou pas de réponse". Ces cellules fournissent, d'une part, le nombre de cas pour lesquels aucune donnée n'a été introduite (score 0 où cela n'était pas prévu) et, d'autre part, des cas dont les données ont été écartées. Ainsi, la durée du séjour se rapporte au nombre de jours calendrier depuis l'admission médicale. Quand l'année d'admission n'est pas connue, le manuel d'utilisation du RPM prévoit l'introduction de l'année 1900. Pour tous ces cas, la durée du séjour est traitée comme donnée manquante. Là où l'année en cours a été introduite au lieu de l'année de naissance, c'est l'âge qui est considéré comme donnée manquante. Pour les résidants décédés, il manque certaines données relatives à la sortie, etc...

De temps à autre, apparaissent dans les tableaux des cas qui, pris comme tels, dépassent l'imagination. Ces incohérences n'ont été ni voilées, ni supprimées; on s'est contenté de reproduire ce qui avait été rapporté.

Enfin, nous voulons souligner qu'il manque des fiches MA et MD pour chaque période statistique, ce qui signifie que des données médicales relatives à l'admission et à la sortie n'ont pas été introduites à temps dans le programme d'importation RPM. Les sorties médicales non exportées ont pour effet de générer de "faux" résidants présents et de réduire le nombre de traitements terminés. Les admissions médicales non exportées entraînent une sous-estimation du nombre réel de résidants présents et d'admissions médicales.

\* \*

#### 6. Opérationalisation de MSP et IHP dans les trois régions

Sur la base des données RPM, nous examinons comment les arrêtés royaux du 10 juillet 1990 concernant les initiatives d'habitation protégée et les maisons de soins psychiatriques ont été opérationalisés par les trois régions. Cette opérationalisation s'est déroulée d'une manière différente. Les initiatives flamandes d'habitation protégée sont axées sur le séjour de longue durée. En Wallonie, l'accent est mis sur la réinsertion dans la vie sociale alors que, dans les initiatives bruxelloises, l'accent est mis sur le traitement plutôt que sur l'accompagnement.

En ce qui concerne les maisons de soins psychiatriques, la situation à Bruxelles diffère sensiblement de celle qui prévaut en Flandre et en Wallonie, étant donné que les résidants y sont plus jeunes (40-59 ans), qu'il y a une prise en charge relativement plus importante de troubles liés aux substances et de troubles de l'humeur, qu'il y a une plus forte rotation avec beaucoup plus de réadmissions et que la culture des soins est davantage axée sur le traitement que sur les soins.

#### 1. Introduction

Dans la présente contribution, on examine si les tableaux de ce rapport national 2001 présentent une uniformité en ce qui concerne les populations de résidants, la dynamique et l'accompagnement dans les équipements agréés par les trois régions. En d'autres termes, les arrêtés royaux du 10 juillet 1990 concernant les IHP et les MSP ont-ils été opérationalisés de la même manière par les trois régions?

L'AR du 10 juillet 1990 fixant les normes pour l'agrément spécial des maisons de soins psychiatriques (MSP) définit une maison de soins psychiatrique comme une partie d'un hôpital psychiatrique reconvertie de manière résidentielle, assimilée aux maisons de repos et implantée au sein de la communauté de voie locale.

Le groupe cible sont les personnes présentant un trouble psychique de longue durée et stabilisé n'exigeant pas un traitement hospitalier ni de surveillance psychiatrique ininterrompue. Ces personnes n'entrent pas en ligne de compte pour une admission en maison de repos et de soins en raison de l'état psychique ni pour une admission dans une habitation protégée ou une institution médico-pédagogique.

La maison de soins psychiatrique instaure un climat de vie domestique agréable ainsi que des soins et une assistance dans l'exécution des actes essentiels de la vie quotidienne.

L'AR du 10 juillet 1990 fixant les normes pour l'agrément des initiatives d'habitation protégée (IHP) pour les patients psychiatriques définit l'initiative d'habitation protégée de manière active comme l'hébergement et l'accompagnement des personnes qui ne nécessitent pas un traitement continu en hôpital et qui, pour des raisons psychiatriques, doivent être aidées dans leur milieu de vie et de logement pour l'acquisition d'aptitudes sociales et pour lesquelles des activités de jour adaptées doivent être organisées. Le séjour dans une initiative d'habitation protégée est justifié aussi longtemps que la personne concernée ne peut pas être totalement réintégrée dans la vie sociale. Les membres du personnel liés à l'habitation protégée ont une tâche d'accompagnement essentiellement axée sur le développement maximum de l'autonomie personnelle des résidants. Ils s'efforcent de faire acquérir aux résidants des aptitudes sociales et administratives (p.ex. gestion de l'argent) et organisent et encouragent une bonne utilisation du temps. Ils promeuvent aussi les contacts des résidants avec leur environnement.

#### 2. Population de résidants dans les MSP et les IHP dans les 3 régions

#### 2.1. Nombre de résidants par équipement par région

Sur les 2947 résidants qui, au 30 juin 2001, bénéficiaient d'un accompagnement en IHP (Tableau 1A), 70% (n=2062 soit 0,35 % résidants\*) résident dans des IHP flamandes, 19% (n=574 soit 0,2% résidants) dans des IHP wallonnes et 11% (n=311 soit 0,32% résidants) dans des IHP bruxelloises.

Sur les 3203 résidants qui, au 30 juin 2001, résident dans des MSP (Tableau 1A), 72% (n=2309 soit 0,39 % résidants) résident dans des MSP flamandes, 23% (n=734 soit 0,22 % résidants) dans des MSP wallonnes et 5% (n=160 soit 0,166 % résidants) dans des MSP bruxelloises.

On peut déduire des chiffres qu'une description de données RPM nationales donne des informations qui seront fortement influencées par les caractéristiques des résidants flamands. Afin de savoir si ces informations sont susceptibles d'être généralisées, il est utile d'examiner s'il existe des différences entre les trois régions.

#### 2.2. *Sexe*

Dans les deux équipements, il y a au 30 juin 2001 chaque fois plus d'hommes que de femmes (Tableau 1A).

Dans les IHP, la différence entre le nombre d'hommes et de femmes est plus prononcée (66% d'hommes contre 34% de femmes) que dans les MSP (59% d'hommes contre 41% de femmes).

En comparaison avec le 30 juin 1999, la proportion d'hommes et de femmes est restée la même dans les deux équipements.

Dans chacune des trois régions, on trouve aussi chaque fois plus d'hommes que de femmes.

Dans les IHP flamandes, il y a, en termes relatifs, plus d'hommes (67%) que dans les IHP wallonnes (63%) et les IHP bruxelloises (62%).

Contrairement aux données nationales, on observe dans les MSP wallonnes un écart important entre le nombre d'hommes et de femmes (70% d'hommes et 30% de femmes).

#### 2.3. *Age*

Les arrêtés royaux fixant les normes pour l'agrément de maisons de soins psychiatriques et les initiatives d'habitation protégée ne fixent pas de norme d'âge.

-

<sup>\*</sup> INS, Statistiques démographiques 2001

Au 30 juin 2001, on comptait 16% " 60 ans + " contre 61% des résidants dans les MSP. Même si l'on observe un certain rajeunissement, les chiffres restent plus ou moins les mêmes en comparaison à ceux du rapport national 1999. Ainsi, à l'époque, dans les IHP, 18% des résidants avaient "60 ans +" contre 63% dans les MSP.

La structure des âges des populations présentes n'est pas la même dans les trois régions (Tableau 1A).

Le tableau 1 donne pour chacune des trois régions un aperçu clair du groupe d'âge

100% 90% 80% 70% 60% 40% 30% 20% 10% 0% MSP-MSP-IHP-Bruxelles MSP-Bruxelles IHP-Belgique MSP-Belgique Wallone Flandre Flandre Wallonie **□**60+ 20% 9% 16% 65% 55% 36% 61% 7% 51% 53% 52% 52% 33% 39% 55% 35% **40-59** 29% 39% 39% 32% 6% 9% 40

Figure 1: Distribution selon l'âge des résidents en IHP et MSP par région

"40-59 ans" dans les IHP, mais en Wallonie et à Bruxelles, contrairement à la Flandre, le groupe "< 40 ans" est mieux représenté que le groupe d'âge "60 ans +".

Les 16% "60 ans +" dans la population nationale sont dus aux 20% dans les IHP flamandes. En Wallonie et à Bruxelles, ce groupe est deux fois plus petit.

Dans les MSP flamandes et wallonnes, il y avait au 30 juin 2001 un nombre plus élevé de résidants du groupe d'âge "60 ans + ". A contrario, à Bruxelles, nous constatons une surreprésentation nette du groupe d'âge des "40-59 ans'.

En outre, on constate qu'en comparaison avec la Flandre, les MSP wallonnes et bruxelloises comptent trois à quatre fois plus de résidants de moins de 40 ans.

#### 2.4. Groupes de diagnostics principaux cliniques

L'arrêté royal (10/7/1990) fixant les normes pour l'agrément des maisons de soins psychiatriques dispose qu'un séjour en MSP est destiné, d'une part, à des personnes présentant un trouble psychique stabilisé et de longue durée et, d'autre part, aux personnes présentant un handicap mental et ce, indépendamment de l'apparition d'un trouble psychique.

Les normes d'agrément des initiatives d'habitation protégée (AR 10/7/1990) prévoient que celles-ci sont destinées aux personnes qui, pour des raisons psychiatriques, doivent être aidées pour l'acquisition d'aptitudes sociales et ce, aussi longtemps que l'intéressé ne peut pas être complètement intégré dans la vie sociale.

En fait, n'importe quel problème psychiatrique peut donc entrer en considération pour une admission dans les deux initiatives, mais les personnes présentant un handicap mental sans problème psychiatrique ne peuvent être admises en IHP.

Le rapport national 1999 décrivait les groupes de diagnostics principaux DSM-IV suivants dans la population présente au 30 juin 1999 dans les IHP : schizophrénie (44%), troubles de la personnalité (14%), troubles liés aux substances (13%), troubles de l'humeur (11%), débiles (6%) et les autres pathologies (12%).

Ces pourcentages restent plus ou moins les mêmes dans la population présente dans les IHP au 30 juin 2001 (Tableau 4): schizophrénie (45%), troubles de la personnalité (15%), troubles liés aux substances (12%), troubles de l'humeur (11%), débiles (5%) et autres syndromes (11%).

Le graphique 2 présente la structure des pathologies dans les IHP par région.

Pour les initiatives d'habitation protégée, le groupe de diagnostics principaux

**IHP Flandre IHP Wallonie IHP Bruxelles IHP Belgique** Autres ■ Personnalité □Débile Humeur ■Schizophrénie Substances 

Graphique 2: Structure des pathologies dans les IHP par région

"schizophrénie" dans chacune des trois régions constitue le principal groupe cible, suivi par les troubles de la personnalité, les affections liées aux substances, les troubles de l'humeur et d'autres syndromes.

Le groupe "débiles" constitue à chaque fois le plus petit groupe et n'est pas présent dans les IHP bruxelloises.

Globalement, on peut dire que la structure des pathologies des IHP wallonnes et flamandes sont comparables alors que celle des IHP bruxelloises diffère en proportion. Dans les IHP bruxelloises, le groupe "schizophrénie" ne laisse que 32% de l'espace aux autres groupes de pathologie alors que, dans les IHP wallonnes et flamandes, cet espace est chaque fois supérieur à 50%.

Selon les rapports nationaux, les principaux groupes de diagnostics principaux dans les MSP sont chaque fois le groupe "schizophrénie" (en 1999, 40% en 2001 42%) et le groupe "débiles" (en 1999 37% en 2001 32%) suivi par le groupe "troubles de l'humeur" (en 1999 5% et en 2001 6%), "troubles liés aux substances" (en 1999 4% et en 2001 6%) et les "troubles de la personnalité" (en 1999 et en 2001 4%)

Le graphique 3 montre la structure des pathologies des MSP par région (tableau 4).

MSP-Flandre MSP-Wallonie MSP-Bruxelles MSP-Belgique □Autres □Personnalité □Débile Himeur ■Schizophr Substance

Graphique 3: Structure des pathologies dans les MSP par région

La structure nationale des pathologies est appliquée dans les MSP flamandes et, dans une moindre mesure, dans les MSP wallonnes mais elle n'est pas appliquée dans les MSP bruxelloises. Le pourcentage du groupe "débiles" varie sensiblement entre les trois régions: la Flandre 41%, la Wallonie 16% et Bruxelles 2%.

A Bruxelles, la deuxième place est occupée à la fois par les "troubles liés aux substances" et par les "troubles de l'humeur", lesquels occupent conjointement 39% des places disponibles.

En Wallonie, il n'y a, en fait, que le groupe « schizophrénie » qui laisse 46 % des places disponibles à un groupe hétérogène « autres syndromes ».

En Flandre, le groupe « schizophrénie » et le groupe « débilité » ne libèrent que 21 % des places disponibles.

#### 2.5. Résumé populations de résidants par région

Il ressort des données susmentionnées que c'est surtout à Bruxelles que la structure des pathologies des initiatives d'habitation protégée (IHP) et des maisons de soins psychiatriques (MSP) diffère de celle des autres régions.

Les places dans les IHP sont occupées à 68 % par le groupe diagnostic clinique principal « schizophrénie » ; il reste, dès lors, peu de place pour les autres groupes de pathologies, contrairement aux autres régions.

Les résidants des MSP bruxelloises sont de loin les plus jeunes du pays. La structure des pathologies diffère de celle des deux autres régions, d'une part, par le fait que très peu de débiles y séjournent et que, d'autre part, on y accueille un autre groupe, relativement important, de personnes présentant des troubles liés aux substances et des troubles de l'humeur.

Pour les deux équipements, les caractéristiques du résidant belge moyen sont déterminées par le grand nombre de résidants dans les IHP et MSP flamandes.

Ainsi, l'âge des résidants présents dans les IHP et MSP belges ordinaires est poussé vers le haut par la population flamande. En outre, celle-ci influence l'importance du groupe «débiles » et entraîne une sous-estimation du pourcentage de « schizophrénie » au sein de la population présente.

En ce qui concerne la population de résidants, les IHP et MSP wallonnes se situent entre la Flandre et Bruxelles. Ainsi, le résidant wallon moyen présent dans une IHP et une MSP est plus jeune que le résidant flamand mais il est plus âgé que le résidant bruxellois. Dans les MSP wallonnes, la différence entre le nombre d'hommes et de femmes est plus prononcée que dans les deux autres régions.

La structure des pathologies des IHP et MSP wallonnes est semblable à celle des IHP et MSP flamandes, à l'exception près qu'il y a moins de débiles dans les MSP et que, dans les deux équipements, il y a plus de résidants provenant du groupe « schizophrénie » qu'en Flandre.

#### 3. Rotation au sein des MSP et IHP des trois régions

Puisque les caractéristiques de la population présente sont le résultat de la politique d'admission menée il y a peu, mais aussi de la durée de séjour de résidants admis précédemment et, partant, également de la politique d'admission menée par le passé, nous examinerons dans ce point la rotation dans les équipements des deux régions.

#### 3.1. La rotation des résidants en IHP

L'AR du 10 juillet 1990, qui concerne l'agrément des initiatives d'habitations protégées, donne une définition active des IHP. L'hébergement et l'accompagnement y sont offerts en vue de la réintégration sociale. Cela implique que des personnes quittent l'IHP à intervalles réguliers, de façon à ce que d'autres personnes puissent y être admises.

En divisant le nombre d'admissions en 2001 (tableau 15 A) par le nombre de résidants présents au 30 juin 2001 (tableau 1 A), on obtient une rotation de 0,4 admission par place (882/2062) dans les IHP flamandes, de 0,8 (460/574) dans les IHP wallonnes et 0,7 admission par place (214/311) dans les IHP bruxelloises. Le nombre de réadmissions dans les IHP flamandes s'élève à 42 % du nombre total d'admissions en 2001, à 35 % dans les IHP wallonnes et à 30 % dans les IHP bruxelloises (tableau 17 A).

Les chiffres montrent une rotation plus importante dans les IHP wallonnes et bruxelloises. Le tableau 1 montre par région, sur la base des années d'admission, la rotation des résidants, dans l'intervalle de 5 mois entre les semaines d'enregistrement du 23 mai 2001 et du 24 octobre 2001 (tableau 33).

**Tableau 1:** La rotation des résidants IHP selon l'année d'admission dans l'intervalle du 23 mai jusqu'à 24 octobre 2001

ADMIS EN:	FLANDRE	WALLONIE	BRUXELLES
<=1990	-0.3%	0.1%	0.0%
1991	-0.4%	0.1%	0.0%
1992	0.0%	0.0%	-0.3%
1993	-0.2%	0.0%	-0.7%
1994	-0.2%	0.0%	-1.0%
1995	-0.4%	-0.3%	0.3%
1996	-0.5%	-1.0%	-0.7%
1997	-0.8%	-0.5%	-0.7%
1998	-0.7%	-1.7%	-1.7%
1999	-1.6%	-3.6%	-2.6%
2000	-4.8%	-9.0%	-6.6%
2001	+10%	+16%	+14%

Le tableau 1 montre qu'au cours des 5 mois entre le 23 mai et le 24 octobre 2001, il y a eu 16 % de nouvelles admissions (premières admissions et réadmissions) dans les IHP wallonnes, 10 % de nouvelles admissions dans les IHP flamandes et 14 % dans les IHP bruxelloises.

Dans les trois régions, ce sont des résidants récemment admis qui quittent l'équipement (< -1%), alors que ceux qui y séjournent depuis longtemps ne permettent que dans une mesure restreinte (> -1%) la réalisation de nouvelles admissions et séjournent vraisemblablement sur une base permanente. Si un séjour de longue durée est assimilé à un séjour de plus de 3 ans (à partir de l'année d'admission 1998 et antérieurement), ce groupe permanent représente dans les IHP wallonnes 29,4 % au 23 mai 2001 et 26,2 % au 24 octobre 2001, dans les IHP flamandes, respectivement 51,3 % et 47,5 %, et dans les IHP bruxelloises respectivement 32,9% et 28,2 %.

Pour les IHP, on peut se poser la question dans quelle mesure une population résiduelle dispose encore d'un potentiel de réinsertion sociale future et ne devrait pas plutôt être prise en charge dans les MSP.

#### 3.2. La rotation des résidants en MSP

L'AR du 10 juillet 1990, qui concerne l'agrément des maisons de soins psychiatriques, donne une définition résidentielle de cet équipement. On offre un agréable climat familial, tout en pourvoyant aux soins et à l'assistance lors des actes essentiels de la vie quotidienne. Cela suppose un environnement dans lequel de nouvelles personnes peuvent être admises tandis que d'autres décèdent, sont réadmises à l'hôpital psychiatrique ou sont transférées dans une maison de repos et de soins.

En divisant le nombre d'admissions en 2001 (tableau 15B) par le nombre de résidants présents au 30 juin 2001 (tableau 1A), on obtient une rotation de 0,16 admission par place (368/2309) dans les MSP flamandes, de 0,28 (209/734) dans les MSP wallonnes, et de 0,37 (59/160) dans les MSP bruxelloises. Le nombre de réadmissions s'élève, dans les MSP flamandes, à 23 % du nombre total d'admissions en 2001, dans les MSP wallonnes, ce nombre s'élève à 18 % et dans les MSP bruxelloises, à 36 % (tableau 17B).

Les chiffres montrent une rotation plus importante des résidants dans les MSP bruxelloises.

Le tableau 2 montre par région, sur la base des années d'admission, la rotation des résidants dans l'intervalle de 5 mois entre les semaines de l'enregistrement du 23 mai 2001 et du 24 octobre 2001 (tableau 34).

**Tableau 2:** La rotation des résidants MSP selon l'année d'admission dans l'intervalle du 23 mai jusqu'à 24 octobre 2001

ADMIS EN:	FLANDRE	WALLONIE	BRUXELLES
<=1990	0.0%	0.0%	0.0%
1991	-1.0%	0.0%	0.0%
1992	-1.0%	-1.0%	0.0%
1993	0.0%	0.0%	0.0%
1994	-1.0%	0.0%	0.0%
1995	0.0%	0.0%	-2.0%
1996	-1.0%	-1.0%	0.0%
1997	0.0%	0.0%	-2.0%
1998	0.0%	-1.0%	0.0%
1999	-1.0%	-1.0%	-1.0%
2000	-1.0%	-2.0%	-6.0%
2001	+5.0%	+7.0%	+12%

Dans l'intervalle de 5 mois entre le 23 mai et le 24 octobre 2001, il y a eu 7 % de nouvelles admissions (premières admissions et réadmissions) dans les MSP wallonnes, 5 % dans les MSP flamandes et 12 % dans les MSP bruxelloises.

Pour la Flandre et la Wallonie, les deux moments d'enregistrement n'indiquent pas de différence entre les années d'admission successives. A Bruxelles, on observe un pic pour l'année d'admission 2000 (-6%). Les MSP bruxelloises sont plus récentes que celles en Wallonie et en Flandre. Seuls 33 % des résidants présents le 23 mai et 28 % des résidants présents le 24 octobre 2001 avaient été admis avant 1999.

La population MSP en Flandre est encore en majeure partie déterminée par la première reconversion de 1990-1995, avec un pic pour les années d'admission 1991 et 1992. Le 23 mai, 80 % de la population avait été admise avant 1999 et le 24 octobre, la proportion s'élevait à 76 %.

La population MSP en Wallonie est plus régulièrement répartie sur les années d'admission. Le 23 mai, 62 % des résidants avait été admis avant 1999 et le 24 octobre, la proportion s'élevait à 58 %.

#### 3.3. Résumé de la rotation des résidants dans les trois régions

La rotation des résidants est la moins importante dans les IHP flamandes; c'est, du reste, là que l'on dénombre le plus de réadmissions. Ces IHP hébergent en outre un groupe important de résidants de longue durée. La conclusion du rapport national 2000 avançant que l'on peut distinguer, parmi la population IHP, un groupe de résidants pour lesquels l'IHP constitue l'aboutissement du traitement et un groupe de résidants qui a potentiellement des chances de réadaptation sociale ultérieure concerne surtout la Flandre.

Les MSP bruxelloises sont plus récentes, c'est là que la rotation est la plus importante. Le nombre de réadmissions y est aussi le plus élevé et le groupe de résidants permanents le plus restreint.

Etant donné les différences de population de résidants et les différences en matière de rotation des résidants, il est intéressant d'examiner les différences de profil d'accompagnement/de soins des équipements des trois régions. Dans quelle mesure la culture des soins diffère—t-elle dans les trois régions?

#### 4. Soins dans les MSP et les IHP des 3 régions

#### 4.1. Objectifs des soins

En comparaison avec les données du rapport annuel 1999, on remarque que les IHP belges ont revu leurs ambitions à la baisse pour 2001. En 1999, on affirmait vouloir réduire le comportement symptomatique chez 41% des résidants. En 2001, on ne veut plus le réduire que pour 36% d'entre-eux. En 1999, on voulait améliorer le fonctionnement psychosocial de 52% des résidants. En 2001, on ne l'espère plus que pour 43% d'entre-eux.

Les MSP visent davantage la stabilisation. L'objectif de 'stabiliser la symptomatologie psychiatrique' (81% en 2001 et 78% en 1999) et celui de 'maintenir l'adaptation psychosociale' (77% en 2001 et 74% en 1999) sont encore plus marqués en 2001.

Ces données nationales ne sont pas généralisables aux trois régions (Tableau 9).

Ainsi, les IHP wallonnes et bruxelloises sont-elles plus ambitieuses que leurs homologues flamandes.

Pour la population présente au 30 juin 2001 dans les initiatives wallonnes d'habitation protégée, on souhaite réduire les symptomes psychiatriques de 48%. Pour Bruxelles, on désire les réduire de 52%, tandis que la Flandre, nettement moins ambitieuse, espère les réduire de 29%.

En matière d'adaptation psychosociale, la Wallonie désire améliorer la situation chez 57% des résidants, Bruxelles, chez 55% d'entre-eux, tandis que la Flandre ne vise une amélioration que pour 38% de ses résidants IHP.

Les objectifs sont semblables pour les MSP et visent le maintien du statut fonctionnel des résidants, c'est-à-dire que l'on aspire à stabiliser l'état psychiatrique et à maintenir l'adaptation psychosociale constatée pour plus de 75% des résidants.

Toutefois, on rencontre plus fréquemment l'intention d'améliorer le traitement dans une MSP que dans une IHP. Les MSP flamandes souhaitent améliorer le traitement/l'accompagnement de 32% de leurs résidants, les IHP flamandes chez 18% de leurs résidants. Pour la Wallonie, ces chiffres s'élèvent respectivement à 26% dans les MSP et à 26% également dans les IHP. La différence est surtout flagrante à Bruxelles, où l'on souhaite améliorer le traitement/l'accompagnement chez 41% des résidants MSP, mais seulement chez 17 % des résidants IHP.

#### 4.2. <u>Profils des soins</u>

Les figures 4 et 5 comparent respectivement pour les IHP et les MSP la fréquence relative avec laquelle des soins sont administrés dans les trois régions.

Dans le graphique, la ligne de zéro représente la fréquence moyenne de dispensation des soins pour les trois régions confondues.

Les barres de part et d'autre de cette ligne représentent les écarts de fréquence de chaque région par rapport à la fréquence moyenne.

Les soins 'Accompagnement social' du graphique 4 sont, par exemple, administrés en moyenne à 83% des résidants des trois régions. Pour la Flandre, cette fréquence est plus basse que la moyenne et s'élève à 77%. C'est pourquoi le graphique tend vers la gauche pour FLA\_IHP. Pour Bruxelles (86%\*) et pour la Wallonie (87%), la fréquence est plus élevée que 83% et on constate que le graphique tend vers la droite.

En résumé, pour les IHP du côté flamand, les données, qui coïncident avec les objectifs thérapeutiques, témoignent d'un profil des soins caractérisé par une plus grande attention pour la fonction somatique et les activités ergothérapeutiques.

La Wallonie réalise concrètement ses objectifs thérapeutiques ambitieux en insistant davantage sur l'accompagnement et l'entraînement.

Pour Bruxelles, on constate une approche thérapeutique: l'intérêt de la médication de substances psychotropes et de la psychothérapie individuelle est ici plus marqué que dans les deux autres régions.

D'après le graphique 5, ce qui importe dans les MSP flamandes sont les soins, le follow-up somatique, les activités ergothérapeutiques et l'accompagnement des loisirs.

Ce qui est primordial dans les MSP wallonnes: la surveillance du risque vital et le follow-up somatique, l'évaluation sociale et la concertation avec le réseau, l'entraînement AVJ, cognitif, intellectuel et l'accompagnement des activités de loisirs. Dans les MSP bruxelloises, les soins et l'attention à la fonction somatique sont le moins importants. Les activités qui ressortent en l'occurrence sont: la surveillance exercée d'imprégnation, l'examen mental, la médication de substances psychotropes, l'entretien de soutien, la psychothérapie individuelle, la psychomotricité, l'ergothérapie productive et l'accompagnement social.

•

<sup>\*</sup> Ces colonnes de pourcentage sont obtenues en comparant les tableaux 10-14 du rapport annuel 2001

Figure 4: Profil de soins dans les IHP selon la région

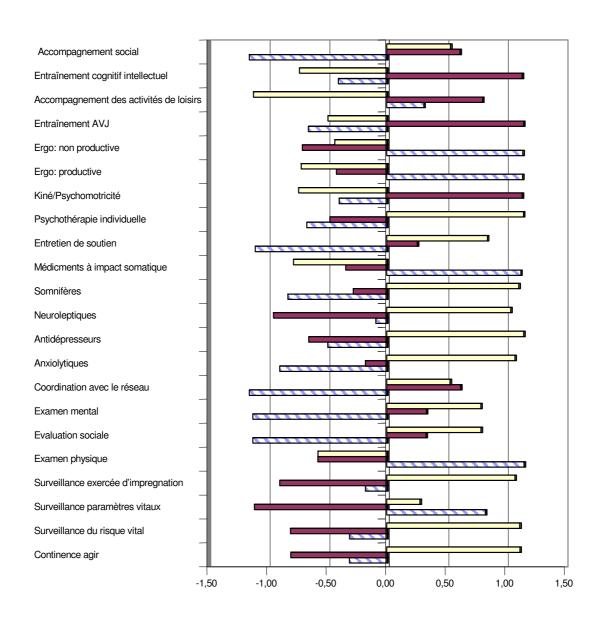
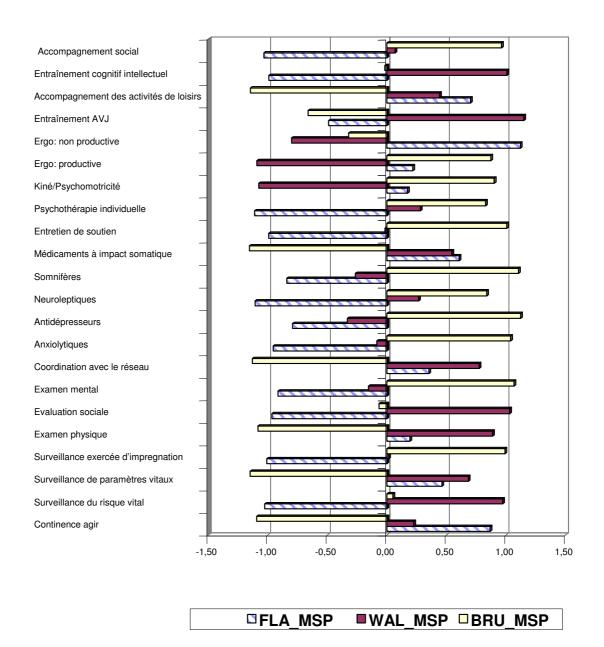




Figure 5: Profil de soins dans les MSP selon la région



#### 5. Conclusion

En résumé, on peut déduire de cette brève analyse de quelques tableaux du rapport national 2001 que la mise en œuvre des arrêtés royaux du 10 juillet 1990 relatifs aux IHP et aux MSP ne s'est pas effectuée de manière uniforme dans les trois régions.

La population de résidants est la plus élevée dans les IHP flamandes ; il s'agit surtout d'hommes issus de la catégorie d'âge 40-59 ans souffrant de schizophrénie ou d'autres affections. Il y a une faible rotation avec beaucoup de réadmissions et un groupe important de personnes y séjournent de manière permanente. La culture de soins est peu ambitieuse et vise à offrir des activités ainsi que le suivi somatique des résidants.

Dans les IHP wallonnes par contre, il n'y a qu'une petite population de résidants ; il s'agit surtout d'hommes issus de la catégorie d'âge 40-59 ans souffrant de schizophrénie ou d'autres affections. Il y a une assez grande rotation avec beaucoup de réadmissions et un petit groupe de personnes y séjournent de manière permanente. La culture de soins est ambitieuse et vise l'entraînement et l'accompagnement.

Les IHP bruxelloises, quant à elles, se caractérisent également par une petite population de résidants ; il s'agit surtout d'hommes issus de la catégorie d'âge 40-59 ans souffrant avant tout de schizophrénie. Il y a une assez grande rotation avec beaucoup de réadmissions et un petit groupe de personnes y séjournent de manière permanente. La culture de soins est ambitieuse et vise le traitement.

Les MSP flamandes comptent une grande population de résidants ; il s'agit surtout d'hommes et de femmes issus de la catégorie d'âge 60+ souffrant soit de schizophrénie, soit d'un handicap mental. Il y a une faible rotation avec des réadmissions, et il y a un groupe important de personnes séjournant de manière permanente. La culture de soins est conservatrice et vise le suivi somatique, les soins et les activités.

Dans les MSP wallonnes par contre, il n'y a qu'une petite population de résidants ; il s'agit surtout d'hommes issus de la catégorie d'âge de 60+ souffrant de schizophrénie ou d'autres affections. Il y a une faible rotation avec des réadmissions et un groupe important de personnes séjournant de manière permanente. La culture de soins est conservatrice et vise la protection et l'entraînement de l'autonomie pour ce qui concerne les AVJ et les aptitudes cognitives intellectuelles en coordination avec le réseau.

Les MSP bruxelloises, quant à elles, se caractérisent par une très petite population de résidants ; il s'agit d'hommes et de femmes issus de la catégorie d'âge 40-59 ans souffrant soit de schizophrénie, soit de troubles liés aux substances ou de troubles de l'humeur. La rotation y est plus élevée qu'en Flandre ou en Wallonie avec beaucoup de réadmissions et un petit groupe de personnes y séjournent de manière permanente. La culture de soins est conservatrice avec toutefois beaucoup d'attention pour la mise au point du traitement dans lequel les psychotropes jouent un rôle important, ainsi qu'un certain nombre d'activités hospitalières (accompagnement social, ergothérapie

et kiné/psychomotricité, psychothérapie, examen mental et la surveillance d'imprégnation).

### **TABLE DES MATIERES**

TABLEAU 1A: PRESENT LE 30.06.2001: CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	6
TABLEAU 1B: PRESENT LE 30.06.2001: CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION(2)	7
TABLEAU 1C : PRESENT LE 30.06.2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION(3)TABLEAU 2A : PRESENT LE 30.06.2001 : INTERVENANT PAR TYPE D'INSTITUTION ET	8
REGION	9
TABLEAU 2B : PRESENT LE 30.06.2001 : INTERVENANT PAR TYPE D'INSTITUTION ET	
REGION	10
TABLEAU 3: PRESENT LE 30.06.2001: CIRCONSTANCES DE L'ADMISSION PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	11
TABLEAU 4 : PRESENT LE 30.06.2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL ACTUEL PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	12
TABLEAU 5 : PRESENT LE 30.06.2001 : DSM-IV ACTUEL AXE 4 PROBLEMES ET SCORE	
GAF PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION	.13
TABLEAU 6 : PRESENT LE 30.06.2001 : SCORE-GAF ACTUEL PAR TYPE D' INSTITUTION	
REGION.	
TABLEAU 7: PRESENT LE 30.06.2001: DSM-IV ACTUEL AXE 3.1 DIAGNOSTIC PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	15
TABLEAU 8A: PRESENT LE 30.06.2001: PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	.16
TABLEAU 8B: PRESENT LE 30.06.2001: PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE	1.7
D'INSTITUTION ET REGION	.17
TABLEAU 8C : PRESENT LE 30.06.2001 : PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE	1.0
D'INSTITUTION ET REGION	18
TABLEAU 8D : PRESENT LE 30.06.2001 : PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE	10
D'INSTITUTION ET REGIONTABLEAU 8E : PRESENT LE 30.06.2001 : PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE	19
	20
D'INSTITUTION PAR REGIONTABLEAU 9 : PRESENT LE 30.06.2001 : OBJECTIFS THERAPEUTIQUES ACTUELS PAR TY	20 DE
D'INSTITUTION ET REGION	
TABLEAU 10 : PRESENT LE 30.06.2001 : SOINS DE BASE ACTUELS PAR TYPE	. 41
D'INSTITUTION ET REGION	22
TABLEAU 11 : PRESENT LE 30.06.2001 : SURVEILLANCE ACTUELLE PAR TYPE	. 22
D'INSTITUTION ET REGION	23
TABLEAU 12 : PRESENT LE 30.06.2001 : EVALUATION ACTUELLE PAR TYPE	.23
D'INSTITUTION ET REGION	24
TABLEAU 13 : PRESENT LE 30.06.2001 : MEDICATION ACTUELLE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	25
TABLEAU 14 : PRESENT LE 30.06.2001 : MEDICATION ACTUELLE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	.26
TABLEAU 15 A : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET	
SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES	28
TABLEAU 15 B : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET	
SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES	29
TABLEAU 15 C : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET	-
SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES (2)	30
TABLEAU 15 D : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET	
SEXE - SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES (2)	31

1

TABLEAU 15 E : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET	
SEXE: SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES	32
TABLEAU 15 F : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET	
SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES	33
TABLEAU 16 A: ADMISSIONS 2001: INTERVENANTS PAR REGION ET SEXE:	
SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES	
TABLEAU 16 B: ADMISSIONS 2001: INTERVENANTS PAR REGION ET SEXE:	
SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES	
TABLEAU 16 C: ADMISSIONS 2001: INTERVENANTS PAR REGION ET SEXE:	
SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES	
TABLEAU 16D : ADMISSIONS 2001 : INTERVENANTS PAR REGION ET SEXE :	
SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES	
TABLEAU 17 A: ADMISSIONS 2001: CIRCONSTANCES DE L'ADMISSION PAR REGION I	
SEXE: SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES	
TABLEAU 17 B: ADMISSIONS 2001: CIRCONSTANCES DE L'ADMISSION PAR REGION E	
SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES	39
TABLEAU 18 A: ADMISSIONS 2001: DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMISSION PAR	
REGION ET SEXE: SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES	.40
TABLEAU 18 B : ADMISSIONS 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMISSION PAR	
REGION ET SEXE: SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES	.41
TABLEAU 19 A : ADMISSIONS 2001 : PROBLEMES DSM IV AXE 4 ET SCORE-GAF A	
L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS	
PROTEGEES	.42
TABLEAU 19 B : ADMISSIONS 2001 : PROBLEMES DSM IV AXE 4 ET SCORE-GAF A	
L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS	
PSYCHIATRIQUES	.43
TABLEAU 20 A: ADMISSIONS 2001: PROBLEMES DSM IV AXE 3.1 DIAGNOSTIC A	
L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS	
PROTEGEES	.44
TABLEAU 20 B : ADMISSIONS 2001 : PROBLEMES DSM IV AXE 3.1 DIAGNOSTIC A	
L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS	
PSYCHIATRIQUES	.45
TABLEAU 21 A : SORTIES 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	.47
TABLEAU 21 B : SORTIES 2001 : MILIEU DE VIE A L'ADMISSION PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	
TABLEAU 21 C: SORTIES 2001: DESTINATION A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION	
ET REGION	
TABLEAU 22 : SORTIES 2001 : MODE DE SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION	
ET REGION	50
TABLEAU 23 : SORTIES 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A LA SORTIE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	
TABLEAU 24 : SORTIES 2001 : DSM-IV AXE 4 PROBLEMES ET SCORE-GAF A LA SORTIE	
PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION	52
TABLEAU 25 A : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	53
TABLEAU 25 B : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	.54
TABLEAU 25 C : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	.55
TABLEAU 25 D : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	.56
TABLEAU 25 E : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE	
D'INSTITUTION ET REGION	57
TABLEAU 26 : SORTIES 2001 : SOINS DE BASE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION	
REGION	58

TABLEAU 27 : SORTIES 2001 : SURVEILLANDE EXERCEE A LA SORTIE PAR TYPE
D'INSTITUTION ET REGION59
TABLEAU 28 : SORTIES 2001 : EVALUATIONS EFFECTUEES A LA SORTIE PAR TYPE
D'INSTITUTION ET REGION60
TABLEAU 29 : SORTIES 2001 : TRAITEMENT MEDICAMENTEUX A LA SORTIE PAR TYPE
D'INSTITUTION ET REGION61
TABLEAU 30 : SORTIES 2001 : TRAITEMENT RELATIONNEL A LA SORTIE PAR TYPE
D'INSTITUTION ET REGION62
D'INSTITUTION ET REGION62 TABLEAU 31A : SORTIES 2001 : POSTCURE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET
REGION63
REGION63 TABLEAU 31B : SORTIES 2001 : POSTCURE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET
REGION 64
TABLEAU 31C: SORTIES 2001 : POSTCURE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET
REGION65
TABLEAU 32: SORTIES 2001 :OBJECTIFS POSTCURE PAR TYPE D'INSTITUTION ET
REGION66
TABLEAU 33: ECHANTILLONNAGE 2001 : CARACTERISTIQUES DES RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : INITIATIVES D'HABITATIONS
PROTEGEES68
TABLEAU 34: ECHANTILLONNAGE 2001 : CARACTERISTIQUES DES RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS
PSYCHIATRIQUES
TABLEAU 35: ECHANTILLONNAGE 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMISSION70
DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INIITIATIVES
D'HABITATIONS PROTEGEES
TABLEAU 36 : ECHANTILLONNAGE 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMISSION71
DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE
SOINS PSYCHIATRIQUES
TABLEAU 37 : ECHANTILLONNAGE 2001 : FONCTIONNEMENT DE BASE DES RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS
PROTEGEES
TABLEAU 38 : ECHANTILLONNAGE 2001 : FONCTIONNEMENT DE BASE DES RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS
PSYCHIATRIQUES
TABLEAU 39 : ECHANTILLONNAGE 2001 : FONCTIONNEMENT SOCIAL DES RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS
PROTEGEES
TABLEAU 40 : ECHANTILLONNAGE 2001 : FONCTIONNEMENT SOCIAL DES RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS
PSYCHIATRIQUES
TABLEAU 41 : ECHANTILLONNAGE 2001 : GESTION DU COMPORTEMENT DES
RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES
D'HABITATIONS PROTEGEES
TABLEAU 42 : ECHANTILLONNAGE 2001 : GESTION DU COMPORTEMENT DES
RESIDENTS PRESENTS LES
TABLEAU 43 : ECHANTILLONNAGE 2001 : LE COMPORTEMENT RELATIONNEL DES
RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES DES
HABITATIONS PROTEGEES
TABLEAU 44 : ECHANTILLONNAGE 2001 : LE COMPORTEMENT RELATIONNEL DES
RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE
SOINS PSYCHIATRIQUES
TABLEAU 45 : ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS
PROTEGEES
1 NO 1 DODDO

TABLEAU 46 : ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS
PSYCHIATRIQUES80
TABLEAU 47 : ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS
PROTEGEES81
TABLEAU 48: ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS
PSYCHIATRIQUES81
TABLEAU 49: ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS
PROTEGEES82
TABLEAU 50: ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS
PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS
PSYCHIATRIQUES82

### **PARTIE I**



## **POPULATION PRÉSENTE**

2001

TABLEAU 1A : PRESENT LE 30.06.2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP					MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
SEXE								
Homme	1391	360	193	1944	1296	515	92	1903
Femme	671	214	118	1003	1013	219	68	1300
AGE ACTUEL								
Erreur	0	1	0	1	0	0	0	0
15-19	3	2	0	5	0	0	0	0
20-24	57	20	9	86	2	3	0	5
25-29	110	41	21	172	3	10	1	14
30-34	169	74	40	283	11	13	4	28
35-39	257	88	51	396	28	18	10	56
40-44	284	81	45	410	52	41	7	100
45-49	267	79	52	398	144	62	26	232
50-54	277	91	33	401	253	88	30	371
55-59	226	54	32	312	311	97	25	433
60-64	182	22	15	219	350	113	24	487
65-69	133	13	9	155	338	82	19	439
70-74	67	6	4	77	345	95	8	448
75-79	25	1	0	26	264	66	2	332
80-84	4	0	0	4	112	33	0	145
85+	1	1	0	2	96	13	4	113
TYPE DU DERNIER ENSEIGNEMENT I	RÉUSSI							
Erreur	5	3	1	9	4	1	0	5
Normal	1692	439	273	2404	1186	508	144	1838
Spécial	295	76	19	390	470	72	11	553
Autre non spécifié	15	38	10	63	12	11	3	26
Aucun suivi	34	6	2	42	282	130	2	414
Autre ou inconnu	21	12	6	39	355	12	0	367
NIVEAU DU DERNIER ENSEIGNEMEN	T RÉUSS	SI						
Erreur	5	3	1	9	4	1	0	5
Maternelle	17	32	0	49	72	77	1	150
Primaire	503	158	36	697	924	260	48	1232
Secondaire inférieur	535	112	74	721	252	110	37	399
Secondaire supérieur	542	72	82	696	215	56	36	307
1e degré/observation	20	8	2	30	4	4	0	8
2e degré/ orientation	37	12	8	57	3	2	1	6
3e degré/détermination	47	19	4	70	4	3	0	7
Secondaire complémentaire	23	4	6	33	10	3	7	20
Secondaire indéterminé	86	23	18	127	74	9	3	86
Supérieur non universitaire	96	46	30	172	25	23	7	55
Universitaire	34	15	22	71	9	15	6	30
Autre non spécifié	55	51	18	124	30	30	9	69
Aucun suivi	26	6	3	35	284	130	2	416
Inconnu	36	13	7	56	399	11	3	413

TABLEAU 1B : PRESENT LE 30.06.2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION(2)

	IHP							
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
STATUT PROFESSIONNEL À L'ADI	MISSION							
Erreur	4	3	2	9	4	1	0	5
Tavail à temps plein	166	11	18	195	3	2	1	6
Travail à temps partiel	50	4	7	61	1	1	0	2
Travail intermittent	11	0	1	12	3	1	0	4
Travail temporairement suspendu								
maladie ou accident	96	34	13	143	10	6	4	20
Travail temporairement suspendu		•	•		•	•	•	
pour raisons fam. ou pers.	1	0	0	1	0	0	0	0
Au foyer	10	2	1	13	8	3	1	12
Ecolier/étudiant	23	7	2	32	0	0	0	0
Invalide	964	195	105	1264	387	149	57	593
Handicapé	345	136	63	544	1010	338	41	1389
Chômeur indemnisé	50	32	10	92	2	1	1	4
Chômeur non-indemnisé	7	2	2	11	0	0	1	1
Bénéficiaire d'une allocation	75	95	55	225	9	29	11	49
Pensionné	180	25	14	219	624	168	39	831
Rentier	2	1	2	5	8	2	0	10
Autre non spécifié	16	10	8	34	13	13	2	28
Sans	52	15	7	74	65	20	2	87
Inconnu	10	2	1	13	162	0	0	162
PROFESSION PRINCIPALE ACTUE	LLE OU [	DERNIÈR	E					
Erreur	4	3	1	8	4	2	0	6
Ouvrier	1125	173	80	1378	578	216	57	851
Employé	269	86	88	443	141	84	63	288
Cadre moyen	2	6	2	10	2	3	1	6
Direction	3	1	0	4	1	1	0	2
Agriculteur	6	1	0	7	21	1	0	22
Profession libérale	9	4	3	16	8	6	4	18
Autre profession d'indépendant	42	12	8	62	24	10	2	36
Aide ou membre de famille aidant	24	12	2	38	56	10	0	66
Autre non spécifié	41	30	- 12	83	34	18	4	56
Sans	521	244	113	878	1209	382	27	1618
Inconnu	16	2	2	20	231	1	2	234

TABLEAU 1C : PRESENT LE 30.06.2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION(3)

		IHP			MSP			
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
MILIEU DE VIE HABITUEL À L	'ADMIS	SION						
Erreur	4	3	1	8	5	1	0	6
Isolé	106	50	23	179	2	5	6	13
Famille fondée	20	5	1	26	9	6	0	15
Famille parentale	57	23	11	91	12	3	1	16
Résident ou cohabitant	52	15	6	73	3	4	1	8
Autre milieu familial	6	4	4	14	2	2	1	5
Résidence pour personnes								
âgées	3	4	6	13	2	3	55	60
Institution de soins aux	_	_	_		_		_	
handicapés	8	2	6	16	5	4	6	15
Centre d'accueil pour les sans-abris	26	5	3	34	0	0	0	0
	16	2	3	21	1	0	0	1
Vie communautaire	6	∠ 11	ა 1		8	0	1	9
Relevant de la justice	0 14	9	=	18	3	•		3
Autre habitation collective			13	36		0	0	
HP SPHG	1449 55	321	142	1912	1970 3	659	67	2696
		45	14	114		2	5	10
MSP	16	3	2	21	156	17	7	180
Habitation protégée	181	40	24	245	45	2	0	47
Accueil psychiatrique alternatif	6	8	33	47	0	1	1	2
Hôpital général	20	7	1	28	15	21	4	40
Autre milieu thérapeutique	9	17	16	42	0	3	5	8
Autre non spécifié	4	0	1	5	1	1	0	2
Sans domicile fixe	4	0	0	4	2	0	0	2
Inconnu	0	0	0	0	65	0	0	65
COMMUNE DE RÉSIDENCE								
Erreur	1	0	11	12	0	0	0	0
Région flamande	2041	2	11	2054	2257	8	7	2272
Région Bruxelles capitale	16	9	273	298	24	21	148	193
Région wallonne	3	563	15	581	25	702	5	732
Etrangers	1	0	1	2	3	3	0	6

TABLEAU 2A: PRESENT LE 30.06.2001: INTERVENANT PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP				MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
DERNIER INTERVENANT								
Erreur	3	4	2	9	6	1	0	7
Initiative personnelle	713	397	208	1318	57	151	41	249
Famille/proches	45	5	10	60	20	29	10	59
Autres personnes non-professionnelles	2	1	0	3	0	1	0	1
Ambulance	1	0	0	1	7	3	2	12
Instance juridique	11	1	1	13	3	1	2	6
Ordre public	0	0	0	0	1	0	0	1
Autre pers.professionnelle sans but thér.	8	2	1	11	0	1	1	2
Consultation privée non-psychiatre Pratique privée psychiatre de la même	2	2	0	4	1	5	1	7
institution	44	6	1	51	5	10	13	28
Pratique privée psychiatre non attaché à l'institution	11	2	0	13	0	86	1	87
C.S.M.	36	3	2	41	0	0	0	0
Policlinique de la même institution	2	0	0	2	1	0	0	1
Policlinique d'une autre institution	3	1	0	4	0	2	0	2
Autres pers.professionnelles avec obj. thér.	14	0	8	22	1	2	3	6
Même institution	74	4	9	87	225	11	8	244
HP	909	80	31	1020	1767	395	16	2178
SPHG	42	33	8	83	0	2	2	4
MSP	11	0	0	11	154	13	3	170
Habitation Protégée	89	21	14	124	32	0	0	32
Hôpital général	12	2	0	14	23	16	0	39
Centre d'accueil alternatif	4	3	8	15	0	0	0	0
Maison de repos/MRS/service-V	2	4	3	9	0	2	56	58
Autre institution	22	3	4	29	4	3	0	7
Inconnu	2	0	1	3	2	0	1	3

TABLEAU 2B: PRESENT LE 30.06.2001: INTERVENANT PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP							
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
AVANT-DERNIER INTERVENANT								
Erreur	4	3	2	9	3	1	0	4
Initiative personnelle	718	75	54	847	82	32	7	121
Famille/proches	182	43	29	254	75	57	8	140
Autres personnes non-professionnelles	10	4	2	16	1	0	1	2
Ambulance	0	2	0	2	4	4	0	8
Instance juridique	14	17	3	34	19	4	2	25
Ordre public	0	1	0	1	0	2	1	3
Autre pers.professionnelle sans but thér.	11	6	8	25	2	6	0	8
Consultation privée non-psychiatre	7	1	0	8	2	2	2	6
Pratique privée psychiatre de la même institution Pratique privée psychiatre non attaché à	35	18	5	58	5	12	40	57
l'institution	24	11	17	52	2	4	2	8
C.S.M.	18	5	8	31	0	0	0	0
Policlinique de la même institution	1	2	0	3	0	7	0	7
Policlinique d'une autre institution	2	1	1	4	0	2	0	2
Autres pers.professionnelles avec obj. thér.	27	29	12	68	3	41	1	45
Même institution	53	6	16	75	22	18	1	41
HP	507	179	97	783	154	241	26	421
SPHG	41	46	6	93	3	3	7	13
MSP	6	3	2	11	50	12	2	64
Habitation Protégée	98	38	17	153	13	5	2	20
Hôpital général	11	6	2	19	12	17	0	29
Centre d'accueil alternatif	2	2	8	12	0	1	0	1
Maison de repos/MRS/service-V	1	3	1	5	3	9	1	13
Autre institution	19	20	10	49	5	13	0	18
Aucun	265	53	10	328	1845	241	56	2142
Inconnu	6	0	1	7	4	0	1	5

TABLEAU 3 : PRESENT LE 30.06.2001 : CIRCONSTANCES DE L'ADMISSION PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP				MSP				
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total	
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203	
TYPE D'ADMISSION									
Erreur Planifié depuis moins de 24	3	2	1	6	3	1	0	4	
heures	76	20	8	104	197	31	5	233	
Planifié depuis 24h ou plus	1978	552	302	2832	2109	702	155	2966	
Inconnu	5	0	0	5	0	0	0	0	
N° D'ORDRE DU SEJOUR MEDIC	O-PSYC	HIATRIQ	UE						
1	1622	438	263	2323	2208	664	140	3012	
2	289	105	35	429	90	59	16	165	
3	99	22	9	130	8	7	4	19	
4	39	5	4	48	2	1	0	3	
5	10	4	0	14	1	2	0	3	
>5	3	0	0	3	0	1	0	1	
JOUR DE LA SEMAINE									
Lundi	609	210	90	909	320	186	22	528	
Mardi	391	113	82	586	821	145	23	989	
Mercredi	291	105	46	442	501	146	17	664	
Jeudi	280	68	28	376	233	105	10	348	
Vendredi	339	57	33	429	219	77	86	382	
Samedi	105	17	13	135	129	60	1	190	
Dimanche	47	4	19	70	86	15	1	102	
DURÉE DE SÉJOUR ACTUELLE									
erreur/non rempli	8	1	0	9	0	0	0	0	
jusqu'à 1 an	567	268	138	973	304	147	86	537	
de 1 à 2 ans	372	89	61	522	131	84	10	225	
de 2 à 5 ans	469	149	64	682	474	180	40	694	
de 5 à 10 ans	467	47	43	557	873	273	24	1170	
plus de 10 ans	179	20	5	204	527	50	0	577	

TABLEAU 4 : PRESENT LE 30.06.2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL ACTUEL PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP			MSP				
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
DIAGNOSTIC PRINCIPAL ACTUI	ΞL							
Troubles enfant et adolescent Démence & autres troubles	36	9	0	45	73	18	1	92
cognitifs	14	2	1	17	28	18	4	50
Troubles de l'adaptation	44	23	6	73	20	15	2	37
Troubles substances Schizophrénie & autres troubles	279	71	18	368	100	52	37	189
psychotiques	850	273	213	1336	871	389	86	1346
Troubles de l'humeur	225	73	27	325	103	59	25	187
Troubles anxieux	32	11	3	46	9	8	1	18
Troubles somatoformes	6	2	0	8	11	0	0	11
Troubles dissociatifs Troubles sexuels & d'identité	1	0	0	1	1	1	0	2
sexuelle	8	0	1	9	5	4	0	9
Troubles alimentaires	9	0	1	10	1	0	0	1
Troubles impulsions NAO	20	7	0	27	15	5	0	20
Autres situations	50	2	1	53	24	5	0	29
Codes additionnels	4	0	0	4	1	3	0	4
Retard mental	130	24	0	154	914	121	3	1038
Troubles personnalité CL A	63	18	10	91	16	12	0	28
Troubles personnalité CL B	159	36	13	208	27	5	0	32
Troubles personnalité CL C	106	20	9	135	60	7	0	67
Diagnostic princ. sur axe 3	6	0	3	9	22	7	1	30
Erreur	20	3	5	28	8	5	0	13

#### TABLEAU 5 : PRESENT LE 30.06.2001 : DSM-IV ACTUEL- AXE 4 PROBLEMES PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP					MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
Erreur/non rempli	2	0	1	3	0	0	0	0
PAS DE PROBLÈME IDENTIFIÉ								
Non Oui	1615 445	442 132	274 36	2331 613	1010 1299	383 351	132 28	1525 1678
PROBLÈMES AU SEIN DU GROUPE DE S	_			0.0	00			
Non Oui	997 1063	222 352	110 200	1329 1615	1544 765	437 297	93 67	2074 1129
PROBLÈMES LIÉS À L'ENVIRONNEMENT	SOCIA	L						
Non Oui	1174 886	302 272	172 138	1648 1296	1834 475	511 223	147 13	2492 711
PROBLÈMES ÉDUCTIONNELS								
Non Oui	1917 143	527 47	275 35	2719 225	2168 141	691 43	158 2	3017 186
PROBLÈMES LIÉS AU TRAVAIL								
Non Oui	1481 579	437 137	242 68	2160 784	2094 215	686 48	150 10	2930 273
PROBLÈMES DE LOGEMENT								
Non Oui	1244 816	461 113	260 50	1965 979	1985 324	686 48	80 80	2751 452
PROBLÈMES FINANCIERS								
Non Oui	1657 403	423 151	246 64	2326 618	2191 118	698 36	152 8	3041 162
ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ								
Non Oui	2016 44	544 30	305 5	2865 79	2235 74	700 34	160 0	3095 108
PROBLÈMES AVEC LA JUSTICE/POLICE	OU DÉL	.IT						
Non Oui	1958 102	538 36	292 18	2788 156	2277 32	716 18	158 2	3151 52
AUTRES PROBLÈMES PSYCHO-SOCIAU								
Non Oui	1979 81	556 18	294 16	2829 115	2253 56	724 10	155 5	3132 71

TABLEAU 6 : PRESENT LE 30.06.2001 : SCORE-GAF ACTUEL PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP			MSP			
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
GAF								
Erreur/non rempli	2	0	1	3	0	0	0	0
Information insuffisante	17	2	5	24	7	4	0	11
1-10	0	2	0	2	294	22	0	316
11-20	2	5	2	9	502	90	0	592
21-30	52	49	18	119	631	309	25	965
31-40	280	125	60	465	536	176	34	746
41-50	725	135	86	946	214	99	71	384
51-60	634	169	87	890	94	26	29	149
61-70	267	68	50	385	28	7	1	36
71-80	74	17	2	93	2	1	0	3
81-90	9	2	0	11	1	0	0	1

TABLEAU 7 : PRESENT LE 30.06.2001 : DSM-IV ACTUEL AXE 3.1 DIAGNOSTIC PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP				MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
DIAGNOSE AXE 3 ACTUEL								
Erreur/non rempli	37	3	5	45	9	4	5	18
Pas de diagnostic sur l'axe 3	1476	438	248	2162	847	348	70	1265
Infections	5	5	5	15	22	9	3	34
Néoplasme	20	6	0	26	46	13	2	61
Système endocrinien, alimentaire,								
immunité, métabolisme	114	30	5	149	212	54	14	280
Sang	0	0	0	0	15	1	0	16
Mental	8	4	0	12	41	10	2	53
Système nerveux	130	33	7	170	372	91	30	493
Système cardiaque et vasculaire	60	15	10	85	227	63	10	300
Système respiratoire	40	5	6	51	92	27	5	124
Système digestif	38	14	5	57	100	29	8	137
Système génito-urinaire	5	5	4	14	42	8	3	53
Grossesse	0	0	0	0	1	0	0	1
Peau	8	2	0	10	28	16	1	45
Système locomoteur	40	7	7	54	96	27	3	126
Congénital	6	1	1	8	65	6	1	72
Périnatal	0	0	0	0	9	0	0	9
Symptômes	51	4	0	55	48	19	0	67
Blessure-intoxication	15	1	4	20	26	8	1	35
Codes-V	9	1	4	14	11	1	2	14

### TABLEAU 8A : PRESENT LE 30.06.2001 : PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP			_		MSP			
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total	
<b>N</b> Erreur	2062 2	574 0	311 1	2947 3	2309	734 0	160 0	3203 0	
IDÉES SUICIDAIRES									
Absent Présent	1855 205	544 30	284 26	2683 261	2244 65	701 33	147 13	3092 111	
MENACES D'AUTO-AGRESSION									
Absent Présent	1946 114	568 6	303 7		2189 120	701 33	154 6	3044 159	
AUTO-AGRESSIVITÉ									
Absent Présent	1994 66	568 6	302 8	2864 80	2124 185	698 36	157 3	2979 224	
HOSTILITÉ, TENSION, NÉGATIVISME									
Absent Présent	1525 535	448 126	240 70	2213 731	1460 849	436 298	126 34	2022 1181	
AGRESSIVITÉ ENVERS LES OBJECTS									
Absent Présent	1994 66	561 13	299 11	2854 90	2056 253	674 60	141 19	2871 332	
AGRESSIVITÉ ENVERS LES PERSONN	IES								
Absent Présent	1897 163	514 60	271 39		1884 425	536 198	137 23	2557 646	
HUMEUR DÉPRESSIVE, SENTIMENT D	'INFÉRI	ORITÉ							
Absent Présent	1120 940	348 226	185 125	1653 1291	1710 599	531 203	97 63	2338 865	
RALENTISSEMENT, DIMINUTION DES	AFFECT	S							
Absent Présent	1265 795	402 172	179 131	1846 1098	1398 911	433 301	112 48	1943 1260	
AFFECTS INAPPROPRIÉS									
Absent Présent	1546 514	410 164	206 104		1467 842	474 260	99 61	2040 1163	
AGITATION, VOCIFÉRATION									
Absent Présent	1678 382	520 54	271 39		1424 885	546 188	116 44	2086 1117	

### TABLEAU 8B : PRESENT LE 30.06.2001 : PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP					MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N Erreur/non rempli	2062 2	574 0	311 1	2947 3	2309	734 0	160 0	3203 0
ANGOISSE, ANXIÉTÉ, PHOBIE								
Absent Présent	1453 607	277 297	154 156	1884 1060	1801 508	423 311	115 45	2339 864
OBSESSIONS, COMPULSIONS								
Absent Présent	1793 267	525 49	266 44	2584 360	1771 538	596 138	132 28	2499 704
RETRAIT SOCIAL								
Absent Présent	1226 834	337 237	168 142	1731 1213	1398 911	359 375	123 37	1880 1323
EUPHORIE								
Absent Présent	1957 103	550 24	297 13	2804 140	2167 142	687 47	153 7	3007 196
HALLUCINATIONS								
Absent Présent	1780 280	519 55	263 47	2562 382	1868 441	603 131	132 28	2603 600
DÉLIRES								
Absent Présent	1569 491	460 114	211 99	2240 704	1649 660	467 267	90 70	2206 997
MÉFIANCE – SENTIMENT DE PERSÉCU	TION							
Absent Présent	1335 725	440 134	188 122	1963 981	1530 779	477 257	75 85	2082 1121
IDÉES DE GRANDEUR (MEGALOMANIE	)							
Absent Présent	1910 150	545 29	287 23		2152 157	675 59	147 13	2974 229
DÉPENDANCE EXCESSIVE À AUTRUI								
Absent Présent	1538 522	365 209	196 114		1856 453	444 290	129 31	2429 774
PROBLÈMES LIÉS À L'ALCOOL								
Absent Présent	1496 564	438 136	243 67		2168 141	664 70	111 49	2943 260

#### TABLEAU 8C : PRESENT LE 30.06.2001 : PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP			_		MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N Erreur PROBLÈMES LIÉS AUX MÉDICAMEN	2062	574 0	311 1	2947 3	2309 0	734 0	160 0	3203 0
Absent Présent PROBLÈMES LIÉS AUX DROGUES IN	1755	524	271	2550	2197	712	151	3060
	305	50	39	394	112	22	9	143
Absent Présent PROBLÈMES LIÉS AUX AUTRES DRA	2038	568	304	2910	2308	734	160	3202
	22	6	6	34	1	0	0	1
Absent Présent ATTITUDE ANTISOCIALE	1984	552	297	2833	2303	732	160	3195
	76	22	13	111	6	2	0	8
Absent Présent PRÉOCCUPATIONS SOMATIQUES	1765	524	296	2585	1827	639	147	2613
	295	50	14	359	482	95	13	590
Absent Présent  DÉSORIENTATION	1739	473	260	2472	1991	599	148	2738
	321	101	50	472	318	135	12	465
Absent	1963	542	287	2792	1845	642	143	2630
Présent	97	32	23	152	464	92	17	573
PROBLÈMES LIÉS À LA MÉMOIRE  Absent Présent  PROBLÈMES LIÉS AU LANGAGE	1803	526	282	2611	1713	632	120	2465
	257	48	28	333	596	102	40	738
Absent Présent AUTRE PROBLÈME PSYCHIQUE	1947	547	295	2789	1789	598	153	2540
	113	27	15	155	520	136	7	663
Absent Présent PROBLÈMES RELATIONNELS AVEC	1868	542	298	2708	2024	696	155	2875
	192	32	12	236	285	38	5	328
Absent	1758	468	263	2489	2178	688	145	3011
Présent	302	106	47	455	131	46	15	192
PROBLÈMES RELATIONNELS AVEC  Absent Présent	1738	472	259	2469	2219	689	153	3061
	322	102	51	475	90	45	7	142

TABLEAU 8D : PRESENT LE 30.06.2001 : PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP		_		MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N Erreur	2062 2	574 0	311 1	3	2309	734 0	160 0	3203 0
PROBLÈMES RELATIONNELS AVEC LES	FIGURE	S PARE	NTALES					
Absent Présent	1488 572	396 178	178 132	882	2231 78	581 153	140 20	2952 251
PROBLÈMES RELATIONNELS AVEC D'AI	JTRES N	MEMBRE	S DE LA	FAMILL	.E			
Absent Présent	1536 524	464 110	239 71		2020 289	621 113	140 20	2781 422
AUTRES PROBLÈMES RELATIONNELS								
Absent Présent	1729 331	507 67	281 29	2517 427	1780 529	638 96	158 2	2576 627
PROBLÈMES LIÉS AUX ÉTUDES								
Absent Présent	2001 59	533 41	291 19	2825 119	2246 63	685 49	160 0	3091 112
PROBLÈMES LIÉS AU TRAVAIL								
Absent Présent	1388 672	364 210	187 123	1939 1005	1838 471	639 95	150 10	2627 576
PROBÈMES LIÉS AU MÉNAGE								
Absent Présent	800 1260	311 263	175 135		1228 1081	605 129	135 25	1968 1235
PROBLÈMES LIÉS AUX LOISIRS								
Absent Présent	676 1384	284 290	104 206		1090 1219	449 285	132 28	1671 1532
AUTRES PROBLÈMES LIÉS AU FONCTIO	NNEME	NT SOCI	AL					
Absent Présent	1743 317	539 35	298 12		2130 179	608 126	159 1	2897 306
PROBLÈMES LIÉS AU DÉVELOPPEMENT	INTELL	ECTUEL						
Absent Présent	1576 484	463 111	283 27	_	1045 1264	495 239	145 15	1685 1518
PROBLÈMES LIÉS AU DÉVELOPPEMENT	MOTEU	R						
Absent Présent	1995 65	559 15	301 9	2855 89	2006 303	688 46	145 15	2839 364
PROBLÈMES LIÉS AU DÉVELOPPEMENT	DU LAN	IGAGE						
Absent Présent	1912 148	536 38	300 10		1759 550	616 118	156 4	2531 672

#### TABLEAU 8E : PRESENT LE 30.06.2001 : PROBLEMATIQUE ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION PAR REGION

	IHP			<u>-</u>		MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
Erreur	2	0	1	3		0	0	0
PROBLÈME LIÉ À LA MATURATION DE	S AFFEC	TS						
Absent	1515	328	223	2066	1566	500	142	2208
Présent	545	246	87	878	743	234	18	995
AUTRES PROBLÈME LIÉ AU DÉVELOP	PEMENT							
Absent Présent  FATIGUE	2032	571	310	2913	2246	669	160	3075
	28	3	0	31	63	65	0	128
Absent	1685	468	238	2391	1909	628	148	2685
Présent	375	106	72	553	400	106	12	518
PROBLÈMES LIÉS AU SOMMEIL								
Absent	1491	429	185	2105	1806	648	123	2577
Présent	569	145	125	839	503	86	37	626
PROBLÈMES LIÉS À L'ALIMENTATION								
Absent	1644	497	257	2398	1637	601	143	2381
Présent	416	77	53	546	672	133	17	822
DÉGRADATION DE L'ÉTAT GÉNÉRAL								
Absent	1782	530	286	2598	1673	568	147	2388
Présent	278	44	24	346	636	166	13	815
PROBLÈMES SEXUELS								
Absent	1869	550	276	2695	2205	695	153	3053
Présent	191	24	34	249	104	39	7	150
ÉNURÉSIE/ENCOPRÉSIE								
Absent	2016	567	303	2886	1949	648	155	2752
Présent	44	7	7	58	360	86	5	451
CRISE ÉPILEPTIQUE, CONVULSIONS								
Absent	1989	555	298	_	2053	677	156	2886
Présent	71	19	12		256	57	4	317
PROBLÈMES LIÉS À L'ÉLOCUTION								
Absent	1947	542	301		1904	581	147	2632
Présent	113	32	9		405	153	13	571
AUTRE PROBLÉME LIÉ AUX FONCTION	NS PHYS	IQUES						
Absent	1678	520	279	2477	1539	618	141	2298
Présent	382	54	31	467	770	116	19	905

TABLEAU 9 : PRESENT LE 30.06.2001 : OBJECTIFS THERAPEUTIQUES ACTUELS PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP					MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
OBJECTIF THÉRAPEUTIQUE : SYMF	TÔME							
Erreur	2	0	1	3	0	0	0	0
Non rempli	1	1	1	3	3	2	0	5
Pas d'objectif	143	40	7	190	64	0	3	67
Stabilisé	1315	257	140	1712	1829	626	126	2581
Réduction	593	269	159	1021	412	106	31	549
Disparition	8	7	3	18	1	0	0	1
OBJECTIF THÉRAPEUTIQUE: ADAP	TATION	PSYCH	OSOCIA	LE				
Erreur	2	0	1	3	0	0	0	0
Non rempli	1	1	1	3	3	2	0	5
Pas d'objectif	63	14	8	85	213	17	4	234
Maintien	1226	231	131	1588	1739	597	136	2472
Amélioration	757	318	168	1243	353	117	20	490
Rétablissement	13	10	2	25	1	1	0	2
OBJECTIF THÉRAPEUTIQUE : MISE	AU POII	NT						
Erreur	2	0	1	3	0	0	0	0
Non rempli	1	1	1	3	3	2	0	5
Pas pertinent	1584	358	244	2186	1495	513	93	2101
Du traitement	379	150	54	583	739	189	66	994
Du diagnostic et du traitement	96	63	11	170	63	29	1	93
Du diagnostic	0	2	0	2	9	1	0	10

TABLEAU 10 : PRESENT LE 30.06.2001 : SOINS DE BASE ACTUELS PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP		_		MSP		
SOINS DE BASE	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
Hygiène stimuler	1026	256	140	1422	1608	610	129	2347
Hygiène agir	300	69	32	401	1955	582	100	2637
(In)continence fécale stimuler	51	7	13	71	646	207	20	873
(In)continence fécale agir	24	2	11	37	743	192	22	957
Mobilité stimuler	556	93	88	737	1077	375	87	1539
Mobilité agir	198	20	26	244	936	269	52	1257
Lever/ coucher stimuler	424	133	93	650	1382	532	105	2019
Lever/ coucher agir	96	23	21	140	792	259	49	1100
Alimentation stimuler	631	214	110	955	1248	514	78	1840
Alimentation agir	128	17	24	169	1119	398	34	1551
Habillage et déshabillage stimuler	184	65	50	299	1141	564	92	1797
Habillage et déshabillage agir	48	7	20	75	1228	404	58	1690
Administration par IV, perfusion	15	2	17	34	200	30	1	231
Administration IM, SC, ID	198	63	51	312	1092	326	50	1468
Administration per os	1061	301	159	1521	2264	723	157	3144
Soins en cas de thérapie par chocs	6	1	10	17	4	6	2	12
Autre soin spécifique	133	26	18	177	1012	379	23	1414

TABLEAU 11 : PRESENT LE 30.06.2001 : SURVEILLANCE ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP		_	MSP			
SURVEILLANCE	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
Surveillance du risque vital et/ou de								
suicide	311	66	79	456	285	297	44	626
Surveillance de paramètres vitaux	422	61	55	538	2193	711	130	3034
Surveillance d'imprégnation	517	128	93	738	195	150	51	396
Surveillance via monitoring Surveillance des moyens de	5	0	10	15	20	5	1	26
contention Surveillance de la chambre	4	0	10	14	348	33	2	383
d'isolement Surveillance de la mesure de	1	0	10	11	77	8	1	86
contrainte	11	1	11	23	299	18	9	326
Surveillance de sortie contôlée	185	31	11	227	987	384	49	1420
Surveillance de sortie interdite Autre mesures de surveillance	64	3	10	77	570	21	13	604
spécifique	645	252	161	1058	786	313	22	1121

TABLEAU 12 : PRESENT LE 30.06.2001 : EVALUATION ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP		_	_			
EVALUATION	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
Examen physique	1086	214	116	1416	2062	710	121	2893
Examen mental	291	252	166	709	774	494	78	1346
Evaluation sociale	859	376	227	1462	590	353	135	1078
Testing psychologique	37	10	4	51	55	21	20	96
Evaluation infirmière	1025	228	75	1328	1980	726	110	2816
Testing logopédique	5	2	0	7	25	7	5	37
Bilan neurophysiologique	91	26	18	135	646	163	47	856
Bilan biologique	294	126	51	471	1505	542	146	2193
Réunion de l'équipe thérapeutique	1817	542	307	2666	1666	566	148	2380
Concertation avec le réseau	1621	493	266	2380	1607	566	69	2242
Concertation médico-juridique	351	69	44	464	233	84	19	336
Protocole spécifique	32	15	6	53	239	158	9	406
Autre évaluation spécifique	472	142	134	748	213	243	9	465

TABLEAU 13 : PRESENT LE 30.06.2001 : MEDICATION ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP				MSP		
MEDICATION	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
Anxiolytiques	655	235	177	1067	669	340	110	1119
Antidépressifs	853	230	170	1253	548	237	95	880
Neuroleptiques	1301	333	217	1851	1723	608	138	2469
Neuroleptiques retards	422	80	85	587	336	112	28	476
Somnifères	743	234	164	1141	530	291	127	948
Thymostabilisateurs	202	46	48	296	172	66	35	273
Nootropes	38	6	15	59	118	56	8	182
Médicaments à impact somatique Traitement psychophysiologique ou	1342	282	138	1762	2094	661	116	2871
autre psychotrope	293	72	43	408	859	283	15	1157

TABLEAU 14 : PRESENT LE 30.06.2001 : PRISE EN CHARGE RELATIONNELLE ACTUELLE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP		_		MSP		
RELATIONNEL	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	2062	574	311	2947	2309	734	160	3203
Entretien de soutien	1928	555	305	2788	1219	541	153	1913
Thérapie de famille, couple	175	19	18	212	27	40	21	88
Psychothérapie individuelle	138	50	80	268	53	143	42	238
Psychothérapie de groupe	118	80	8	206	30	45	47	122
kinésithérapie, thérapie psychomotrice	91	48	11	150	1036	241	83	1360
Logopédie	13	1	1	15	54	18	2	74
Ergothérapie de type économiquement productive Ergothérapie de type économiquement	401	55	24	480	466	50	43	559
non-productive	617	150	83	850	1431	405	91	1927
AJV entraînement des fonctions de base Accompagnement des activités de loisirs	983	431	156	1570	1194	585	78	1857
et socioculturelles	1388	421	155	1964	2022	608	86	2716
Entraînement cognitif, intellectuel	240	208	20	468	270	362	48	680
Intervention psychopédagogique	60	58	28	146	380	58	69	507
Accompagnement social	1594	497	268	2359	907	423	116	1446
Autre traitement relationnel	440	409	95	944	778	303	0	1081

## **PARTIE II**



# POPULATION ADMISE 2001

TABLEAU 15 A : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

	FLAN	NDRE	WALL	ONIE	BRUX	ELLES	
IHP	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
AGE À L'ADMISSION							
erreur	2	1	1	0	0	0	4
15-19	2	7	5	3	0	1	18
20-24	46	23	22	13	8	1	113
25-29	61	41	37	14	20	9	182
30-34	79	22	42	17	20	9	189
35-39	71	44	35	19	25	18	212
40-44	100	46	48	34	18	7	253
45-49	75	35	44	33	15	13	215
50-54	58	36	33	23	11	6	167
55-59	39	29	10	11	12	11	112
60-64	31	8	5	4	5	3	56
65-69	9	7	3	4	2	0	25
70-74	3	4	0	0	0	0	7
75-79	0	2	0	0	0	0	2
80-84	0	1	0	0	0	0	1
TYPE DU DERNIER ENSEIGNEMENT RÉUS	SSI						
erreur	1	1	0	2	0	0	4
Normal	477	255	205	149	119	71	1276
Spécial	73	36	36	15	12	6	178
Autre non spécifié	12	1	28	3	3	1	48
Aucun suivi	6	5	3	2	1	0	17
Autre ou inconnu	7	8	13	4	1	0	33
NIVEAU DU DERNIER ENSEIGNEMENT RÉ	USSI						
erreur	1	1	0	2	0	0	4
Maternelle	0	3	16	6	1	0	26
Primaire	77	41	65	32	13	6	234
Secondaire inférieur	172	60	64	36	33	27	392
Secondaire supérieur	185	93	34	33	38	18	401
1e degré/observation	5	3	4	3	0	0	15
2e degré/ orientation	7	9	7	4	4	2	33
3e degré/détermination	18	15	11	5	7	2	58
Secondaire complémentaire	3	4	1	2	0	2	12
Secondaire indéterminé	39	15	6	9	13	4	86
Supérieur non universitaire	25	35	11	23	11	9	114
Universitaire	17	11	9	5	9	5	56
Autre non spécifié	14	4	40	8	5	2	73
Aucun suivi	2	2	4	2	1	0	11
Inconnu	11	10	13	5	1	1	41

TABLEAU 15 B : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

	FLAN	NDRE	WALI	ONIE	BRUX	ELLES	
MSP	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	258	110	137	72	28	31	636
AGE À L'ADMISSION							
15-19	0	0	2	0	0	0	2
20-24	5	0	2	1	0	0	8
25-29	10	0	3	3	0	0	16
30-34	9	0	8	2	1	3	23
35-39	20	0	7	3	3	1	34
40-44	17	7	11	8	2	3	48
45-49	40	6	16	12	7	5	86
50-54	37	19	23	12	10	9	110
55-59	29	20	11	9	3	8	80
60-64	19	27	13	11	1	0	71
65-69	18	14	18	3	1	1	55
70-74	16	8	10	6	0	0	40
75-79	19	5	8	2	0	1	35
80-84	11	3	5	0	0	0	19
85+	8	1	0	0	0	0	9
TYPE DU DERNIER ENSEIGNEMENT R		·	ŭ	Ū	ŭ	Ū	
erreur	1	0	0	0	0	0	1
Normal	154	78	101	57	26	23	439
Spécial	68	76 7	14	6	1	8	104
Autre non spécifié	3	0	6	0	1	0	104
Aucun suivi	11	7	14	7	0	0	39
Autre ou inconnu	21	, 18	2	2	0	0	43
NIVEAU DU DERNIER ENSEIGNEMENT		10	۷	۷	U	U	43
erreur	1	0	0	0	0	0	1
Maternelle	3	1	12	5	0	0	21
Primaire	110	37	51	19	10	5	232
Secondaire inférieur	54	21	26	20	11	8	140
Secondaire supérieur	36	11	22	9	2	8	88
1e degré/observation	0	0	0	3	0	0	3
2e degré/ orientation	1	0	0	0	1	0	2
3e degré/détermination	1	0	0	1	0	0	2
Secondaire complémentaire	0	2	0	0	0	0	2
Secondaire indéterminé	1	6	1	0	0	0	8
Supérieur non universitaire	5	4	0	3	1	4	17
Universitaire	1	2	3	3	3	1	13
Autre non spécifié	9	0	6	0	0	1	16
Aucun suivi	11	6	14	7	0	0	38
Inconnu	25	20	2	2	0	4	53

TABLEAU 15 C : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES (2)

	FLA	NDRE	WALI	LONIE	BRUX	ELLES	
IHP	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
STATUT PROFESSIONNEL À L'ADMISSION							
erreur	1	0	0	2	0	0	3
Tavail à temps plein	42	13	8	3	5	3	74
Travail à temps partiel	12	6	3	2	1	0	24
Travail intermittent	10	5	0	0	0	0	15
Travail temporairement suspendu maladie ou						_	
accident	36	22	23	15	10	9	115
Au foyer	0	2	0	0	0	2	4
Ecolier/étudiant	5	10	5	2	0	0	22
Invalide	302	148	118	47	54	27	696
Handicapé	67	38	51	38	25	18	237
Chômeur indemnisé	22	6	15	4	5	1	53
Chômeur non-indemnisé	3	0	3	0	2	1	9
Bénéficiaire d'une allocation	40	20	35	37	23	12	167
Pensionné	17 5	21	9	16	5	3	71
Autre non spécifié	5 13	5	5	5	3	1	24
Sans	13	8 2	10 0	4 0	3 0	1 0	39 3
Inconnu		2	U	U	U	U	3
PROFESSION PRINCIPALE ACTUELLE OU DE	ERNIERE						
erreur	1	0	0	2	0	0	3
Ouvrier	355	123	99	29	40	13	659
Employé	67	56	31	37	31	34	256
Cadre moyen	1	0	1	2	1	0	5
Direction	0	0	1	0	0	0	1
Agriculteur	0	0	1	0	0	0	1
Profession libérale	2	1	3	1	1	1	9
Autre profession d'indépendant	10	4	8	3	5	1	31
Aide ou membre de famille aidant	4	5	3	3	0	0	15
Autre non spécifié	7	8	14	10	5	1	45
Sans	123	101	124	83	52	28	511
Inconnu	6	8	0	5	1	0	20

TABLEAU 15 D : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES (2)

	FLAN	IDRE	WALI	ONIE	BRUX	ELLES	
MSP	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	258	110	137	72	28	31	636
STATUT PROFESSIONNEL À L'ADMISSION							
erreur	1	0	0	0	0	0	1
Tavail à temps plein	3	0	1	1	3	3	11
Travail à temps partiel	1	0	1	2	0	0	4
Travail intermittent	0	0	1	0	0	0	1
Travail temporairement suspendu maladie ou							
accident	7	1	6	3	0	0	17
Au foyer	0	1	1	1	0	0	3
Invalide	102	28	40	17	10	3	200
Handicapé	70	46	47	24	7	6	200
Chômeur indemnisé	3	0	1	0	0	1	5
Chômeur non-indemnisé	0	0	0	0	0	1	1
Bénéficiaire d'une allocation	5	0	6	6	4	8	29
Pensionné	41	25	26	12	3	6	113
Rentier	0	2	0	0	0	0	2
Autre non spécifié	5	0	1	0	1	0	7
Sans	13	5	5	5	0	3	31
Inconnu	7	2	1	1	0	0	11
PROFESSION PRINCIPALE ACTUELLE OU D	ERNIÈRE						
erreur	1	0	0	0	0	0	1
Ouvrier	125	32	46	15	13	9	240
Employé	24	15	20	13	9	15	96
Cadre moyen	0	0	2	0	0	1	3
Direction	2	0	0	0	0	0	2
Agriculteur	1	1	0	1	0	0	3
Profession libérale	3	0	1	0	3	0	7
Autre profession d'indépendant	1	2	4	1	0	0	8
Aide ou membre de famille aidant	0	2	1	0	0	0	3
Autre non spécifié	2	0	5	3	2	0	12
Sans	80	41	57	38	1	6	223
Inconnu	19	17	1	1	0	0	38
		-	•	•	-	-	

TABLEAU 15 E : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLAN	NDRE	WALI	LONIE	BRUX	ELLES	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
MILIEU DE VIE HABITUEL À L'ADMISSION	1						
erreur	1	0	0	2	0	0	3
Isolé	41	18	26	14	10	5	114
Famille fondée	4	3	7	7	0	1	22
Famille parentale	20	16	18	9	4	2	69
Résident ou cohabitant	11	10	8	8	0	2	39
Autre milieu familial	3	1	0	1	1	1	7
Résidence pour personnes âgées	2	0	1	1	2	1	7
Institution de soins aux handicapés	1	0	2	0	1	0	4
Centre d'accueil pour les sans-abris	6	0	4	0	1	2	13
Vie communautaire	11	11	1	4	2	1	30
Relevant de la justice	4	0	10	0	2	0	16
Autre habitation collective	3	4	7	4	3	1	22
HP	367	197	138	89	72	40	903
SPHG	21	14	25	23	8	7	98
MSP	1	1	1	1	0	0	4
Habitation protégée	62	25	21	6	12	7	133
Accueil psychiatrique alternatif	2	2	4	1	13	5	27
Hôpital général	4	2	3	4	2	2	17
Autre milieu thérapeutique	9	2	8	1	3	1	24
Autre non spécifié	2	0	0	0	0	0	2
Sans domicile fixe	1	0	1	0	0	0	2

TABLEAU 15 F : ADMISSIONS 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLAN	IDRE	WALL	ONIE	BRUXELLES			
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total	
N	258	110	137	72	28	31	636	
MILIEU DE VIE HABITUEL À L'ADMISSION								
erreur	2	0	0	0	0	0	2	
Isolé	2	2	3	6	3	1	17	
Famille fondée	3	0	3	6	0	0	12	
Famille parentale	3	0	0	1	0	0	4	
Résident ou cohabitant	3	0	5	2	0	1	11	
Autre milieu familial	1	0	0	0	0	0	1	
Résidence pour personnes âgées	0	0	0	0	3	4	7	
Institution de soins aux handicapés	2	0	1	1	0	0	4	
Vie communautaire	0	0	1	0	0	0	1	
Relevant de la justice	26	0	0	0	0	0	26	
Autre habitation collective	1	0	0	0	0	0	1	
HP	178	93	110	52	13	12	458	
SPHG	1	1	0	1	1	1	5	
MSP	10	4	2	2	6	8	32	
Habitation protégée	18	3	1	0	1	2	25	
Accueil psychiatrique alternatif	0	0	2	0	0	0	2	
Hôpital général	4	6	9	1	0	0	20	
Autre milieu thérapeutique	2	0	0	0	1	2	5	
Autre non spécifié	1	0	0	0	0	0	1	
Sans domicile fixe	1	0	0	0	0	0	1	
Inconnu	0	1	0	0	0	0	1	

#### TABLEAU 16 A: ADMISSIONS 2001: INTERVENANTS PAR REGION ET SEXE: SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

	FLAN	NDRE	WALL	ONIE	BRUX	ELLES	<del></del>
IHP	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
DERNIER INTERVENANT							
erreur	0	0	0	2	0	0	2
Initiative personnelle	307	144	206	130	107	60	954
Famille/proches	16	11	2	5	4	1	39
Autres personnes non-professionnelles	2	1	2	1	0	0	6
Instance juridique	4	0	2	0	0	0	6
Ordre public	0	0	1	0	0	0	1
Autre pers.professionnelle sans but							
thér.	0	0	1	0	1	0	2
Consultation privée non-psychiatre	1	0	2	1	0	0	4
Pratique privée psychiatre de la même institution	3	3	0	2	1	1	10
Pratique privée psychiatre non attaché	3	3	U	2	'	1	10
à l'institution	5	1	0	1	0	0	7
C.S.M.	3	1	1	1	0	0	6
Policlinique de la même institution	1	1	0	0	0	0	2
Policlinique d'une autre institution	0	1	0	0	0	0	1
Autres pers.professionnelles avec obj.	•	•	•	•	•		-
thér.	3	1	2	1	1	1	9
Même institution	15	2	2	3	0	0	22
HP	170	101	36	17	8	8	340
SPHG	19	17	19	8	6	4	73
MSP	1	1	0	0	0	0	2
Habitation Protégée	21	17	6	1	7	3	55
Hôpital général	1	1	1	0	1	0	4
Centre d'accueil alternatif	1	1	0	1	0	0	3
Maison de repos/MRS/service-V	2	0	0	0	0	0	2
Autre institution	1	1	2	1	0	0	5
Inconnu	0	1	0	0	0	0	1

#### TABLEAU 16 B : ADMISSIONS 2001 : INTERVENANTS PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP		FLAND	RE \	WALLONII	E BRU	JXELLES	
	Homme	Femme	Homme	e Femme	Homme	Femme	Total
N	258	110	137	72	28	31	636
DERNIER INTERVENANT							
erreur	1	0	0	0	0	0	1
Initiative personnelle	77	11	50	23	14	14	189
Famille/proches	4	3	2	2	1	2	14
Ambulance	0	2	1	0	1	0	4
Instance juridique	7	0	1	0	0	1	9
Autre pers.professionnelle sans but thér.	0	0	0	1	0	0	1
Consultation privée non-psychiatre Pratique privée psychiatre de la même	0	0	3	1	0	0	4
institution Pratique privée psychiatre non attaché à	0	1	4	3	1	3	12
l'institution	0	0	9	1	0	2	12
Policlinique de la même institution	0	0	0	1	0	0	1
Policlinique d'une autre institution	0	0	4	2	0	0	6
Autres pers.professionnelles avec obj. thér.	0	0	1	1	0	0	2
Même institution	56	9	3	0	1	2	71
HP	89	75	50	32	4	2	252
SPHG	0	0	0	0	1	0	1
MSP	8	1	1	0	0	1	11
Habitation Protégée	9	2	1	0	0	0	12
Hôpital général	5	6	7	5	1	0	24
Maison de repos/MRS/service-V	0	0	0	0	4	4	8
Autre institution	2	0	0	0	0	0	2

#### TABLEAU 16 C : ADMISSIONS 2001 : INTERVENANTS PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLAN	NDRE	WALL	.ONIE	BRUXI	ELLES	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
AVANT-DERNIER INTERVENANT							
erreur	0	0	0	2	0	0	2
Initiative personnelle	151	90	29	23	13	8	314
Famille/proches	42	27	24	16	14	10	133
Autres personnes non-professionnelles	5	2	2	0	0	0	9
Ambulance	0	1	1	0	0	0	2
Instance juridique	2	1	8	0	2	0	13
Autre pers.professionnelle sans but thér.	4	2	2	1	4	1	14
Consultation privée non-psychiatre	3	2	0	1	0	0	6
Pratique privée psychiatre de la même							
institution	11	9	2	3	6	2	33
Pratique privée psychiatre non attaché à l'institution	15	_	_	4	•	_	40
C.S.M.	15	5 2	5 2	4 2	6 1	5 1	40
	•	_	2	0	0	•	9 5
Policlinique de la même institution	3 3	0	1	0	-	0	5 4
Policlinique d'une autre institution	_	0	' <del>-</del> '	•	0	0	· ·
Autres pers.professionnelles avec obj. thér.	3	2	8	12 7	4	0	29 73
Même institution HP	38	11	6	7 56	8	3	73 512
	185	89	95 05		58	29	
SPHG	13	4	25	18	2	4	66
MSP	1 43	1 19	1 19	1 4	0 6	0 5	4 96
Habitation Protégée		-	-	4	1	5 1	
Hôpital général	1	3	3	•		•	13
Centre d'accueil alternatif	1	0	3 2	0	5	1	10
Maison de repos/MRS/service-V	0	0	_	1	0	0	3
Autre institution	11	3	11	3	5	1	34
Aucun	40	33	33	17	1	7	131
Inconnu	0	0	1	0	0	0	1

#### TABLEAU 16D : ADMISSIONS 2001 : INTERVENANTS PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLAI	NDRE	WALI	LONIE	BRUXI	ELLES	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	258	110	137	72	28	31	636
AVANT-DERNIER INTERVENANT							
erreur	1	0	0	0	0	0	1
Initiative personnelle	12	13	10	6	5	3	49
Famille/proches	7	5	6	5	3	1	27
Autres personnes non-professionnelles	2	0	0	0	0	0	2
Ambulance	0	2	1	0	0	0	3
Instance juridique	50	0	2	0	0	0	52
Ordre public	0	0	0	1	0	0	1
Consultation privée non-psychiatre Pratique privée psychiatre de la même	0	0	2	3	0	0	5
institution Pratique privée psychiatre non attaché à	1	0	4	3	3	8	19
l'institution Autres pers.professionnelles avec obj.	0	0	0	0	1	1	2
thér.	1	0	4	7	0	0	12
Même institution	2	4	8	1	1	1	17
HP	45	11	45	18	7	5	131
SPHG	0	2	0	0	1	1	4
MSP	11	3	5	0	2	1	22
Habitation Protégée	7	5	0	1	1	2	16
Hôpital général	1	1	3	0	0	0	5
Maison de repos/MRS/service-V	0	0	1	0	0	3	4
Autre institution	1	0	3	1	1	0	6
Aucun	117	64	43	26	3	5	258

TABLEAU 17 A : ADMISSIONS 2001 : CIRCONSTANCES DE L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLANDRE WALLONIE		LONIE	BRUX			
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
COMMUNE DE RESIDENCE							
erreur	1	3	0	0	9	3	16
Région flamande	569	297	0	2	4	3	875
Région Bruxelles capitale	4	6	6	9	115	67	207
Région wallonne	1	0	279	164	8	5	457
Etrangers	1	0	0	0	0	0	1
TYPE D'ADMISSION							
Planifié depuis moins de 24 heures	40	17	13	10	2	5	87
Planifié depuis 24h ou plus	536	288	272	165	134	73	1468
Inconnu	0	1	0	0	0	0	1
N° D'ORDRE DU SEJOUR MEDICO-PSYCH	IATRIQUE	<b>=</b>					
1	332	176	179	119	94	55	955
2	157	65	72	34	28	18	374
3	51	32	21	13	9	4	130
4	23	19	7	5	5	0	59
5	6	11	6	4	0	0	27
>5	7	3	0	0	0	1	11
JOUR DE LA SEMAINE							
Lundi	171	110	109	70	53	29	542
Mardi	121	46	40	37	33	22	299
Mercredi	103	39	56	26	14	18	256
Jeudi	67	27	40	20	15	4	173
Vendredi	71	52	32	12	13	3	183
Samedi	17	19	5	5	5	1	52
Dimanche	26	13	3	5	3	1	51

TABLEAU 17 B : ADMISSIONS 2001 : CIRCONSTANCES DE L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLA	NDRE	WAL	LONIE	BRUXELLES		
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	258	110	137	72	28	31	636
COMMUNE DE RESIDENCE							
Région flamande	255	109	2	1	3	2	372
Région Bruxelles capitale	2	0	4	1	25	28	60
Région wallonne	1	1	130	70	0	1	203
Etrangers	0	0	1	0	0	0	1
TYPE D'ADMISSION							
erreur	1	0	0	0	0	0	1
Planifié depuis moins de 24 heures	10	8	15	10	1	1	45
Planifié depuis 24h ou plus	247	102	122	62	27	30	590
N° D'ORDRE DU SEJOUR MEDICO-PSY	CHIATRIQU	E					
1	193	92	112	59	17	21	494
2	44	16	24	5	7	4	100
3	14	1	1	5	2	2	25
4	4	1	0	2	2	2	11
5	2	0	0	1	0	2	5
>5	1	0	0	0	0	0	1
JOUR DE LA SEMAINE							
Lundi	103	22	55	21	5	3	209
Mardi	41	16	26	10	6	10	109
Mercredi	38	11	13	19	5	5	91
Jeudi	37	12	20	11	8	6	94
Vendredi	29	44	23	10	4	3	113
Samedi	5	2	0	1	0	1	9
Dimanche	5	3	0	0	0	3	11

TABLEAU 18 A : ADMISSIONS 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLANDRE		WALL	ONIE	BRUXELLES		
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
DIAGNOSTIC PRINCIPAL À L'ADMISSION							
Troubles enfant et adolescent	5	1	0	3	0	0	9
Démence & autres troubles cognitifs	5	0	1	1	0	0	7
Troubles de l'adaptation	5	6	12	13	1	1	38
Troubles substances	132	29	57	17	21	6	262
Schizophrénie & autres troubles psychotiques	225	72	112	65	82	37	593
Troubles de l'humeur	62	58	34	38	6	18	216
Troubles anxieux	5	4	4	5	1	0	19
Troubles somatoformes	1	0	0	0	0	0	1
Troubles factices	0	0	1	1	0	0	2
Troubles dissociatifs	0	2	0	0	0	0	2
Troubles sexuels & d'identité sexuelle	3	2	1	1	0	0	7
Troubles alimentaires	0	15	0	0	0	1	16
Troubles impulsions NAO	9	2	3	1	0	0	15
Autres situations	12	7	2	2	0	0	23
Codes additionnels	4	0	5	1	0	0	10
Retard mental	19	10	6	4	2	0	41
Troubles personnalité CL A	18	11	7	2	11	2	51
Troubles personnalité CL B	40	55	21	13	6	9	144
Troubles personnalité CL C	20	22	11	5	5	3	66
Diagnostic princ. sur axe 3	1	2	1	0	0	0	4
erreur	10	8	7	3	1	1	30

TABLEAU 18 B : ADMISSIONS 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLA	NDRE	W	AL	BRUXI		
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	258	110	137	72	28	31	636
DIAGNOSTIC PRINCIPAL À L'ADMISSIO	N						
Troubles enfant et adolescent	13	3	2	0	0	0	18
Démence & autres troubles cognitifs	9	0	2	0	1	0	12
Troubles de l'adaptation	2	2	6	0	0	1	11
Troubles substances	31	6	17	5	2	5	66
Schizophrénie & autres troubles psychotiques	98	53	76	36	19	17	299
Troubles de l'humeur	10	19	14	13	5	6	67
Troubles anxieux	1	0	2	4	0	0	7
Troubles somatoformes	2	1	0	0	0	0	3
Troubles sexuels & d'identité sexuelle	9	0	0	0	0	0	9
Troubles alimentaires	0	2	0	0	0	0	2
Troubles impulsions NAO	4	2	3	2	0	1	12
Autres situations	5	5	0	1	0	0	11
Retard mental	29	7	12	1	0	1	50
Troubles personnalité CL A	1	0	0	1	1	0	3
Troubles personnalité CL B	17	4	0	2	0	0	23
Troubles personnalité CL C	20	4	1	3	0	0	28
Diagnostic princ. sur axe 3	3	2	2	2	0	0	9
erreur	4	0	0	2	0	0	6

TABLEAU 19 A : ADMISSIONS 2001 : PROBLEMES DSM IV AXE 4 ET SCORE-GAF A L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLAN	DRE	WALI	ONIE	BRUXE	LLES	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
PAS DE PROBLÈME IDENTIFIÉ							
Non	503	249	256	149	124	71	1352
Oui	73	57	29	26	12	7	204
PROBLÈME À L'INTÉRIEUR DU GRO	UPE DE SO	UTIEN PR	IMAIRE				
Non	217	98	97	56	44	22	534
Oui	359	208	188	119	92	56	1022
PROBLÈME LIÉS À L'ENVIRONNEMI	ENT SOCIAL	_					
Non	291	166	122	92	75	44	790
Oui	285	140	163	83	61	34	766
PROBLÈMES ÉDUCATIONNELS							
Non	525	281	265	166	124	72	1433
Oui	51	25	20	9	12	6	123
PROBLÈMES LIÉS AU TRAVAIL							
Non	345	216	204	147	99	67	1078
Oui	231	90	81	28	37	11	478
PROBLÈMES DE LOGEMENT							
Non	268	182	183	126	105	66	930
Oui	308	124	102	49	31	12	626
PROBLÈMES FINANCIERS							
Non	407	225	198	132	93	60	1115
Oui	169	81	87	43	43	18	441
ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ							
Non	564	300	267	169	135	77	1512
Oui	12	6	18	6	1	1	44
PROBLÈMES AVEC JUSTICE, POLIC	E OU DÉLIT	-					
Non	510	294	254	164	128	75	1425
Oui	66	12	31	11	8	3	131
AUTRES PROBLÈMES PSYCHOSOC	IAUX ET D'E	ENVIRON	NEMENT				
Non	547	299	267	171	130	78	1492
Oui	29	7	18	4	6	0	64
SCORE-GAF							
Information insuffisante	7	5	7	3	1	1	24
11-20	2	0	5	0	4	1	12
21-30	12	6	17	7	7	10	59
31-40	93	63	48	36	45	20	305
41-50	192	115	86	74	26	15	508
51-60	188	77	80	40	31	15	431
61-70	71	30	39	13	22	16	191
71-80 81-90	11	8	3	2	0	0	24
	0	2	0	0	0	0	2

TABLEAU 19 B : ADMISSIONS 2001 : PROBLEMES DSM IV AXE 4 ET SCORE-GAF A L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLAN	IDRE	WALI	LONIE	BRUX	ELLES	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	258	110	137	72	28	31	636
PAS DE PROBLÈME IDENTIFIÉ							
Non	191	63	80	53	28	30	445
Oui	67	47	57	19	0	1	191
PROBLÈME À L'INTÉRIEUR DU GI	ROUPE DE S	SOUTIEN I	PRIMAIRE				
Non	114	53	76	33	10	7	293
Oui	144	57	61	39	18	24	343
PROBLÈME LIÉS À L'ENVIRONNE	MENT SOCI	AL					
Non	199	83	85	45	25	28	465
Oui	59	27	52	27	3	3	171
PROBLÈMES ÉDUCATIONNELS							
Non	242	104	128	65	28	31	598
Oui	16	6	9	7	0	0	38
PROBLÈMES LIÉS AU TRAVAIL							
Non	229	105	123	66	26	29	578
Oui	29	5	14	6	2	2	58
PROBLÈMES DE LOGEMENT							
Non	204	98	124	62	15	13	516
Oui	54	12	13	10	13	18	120
PROBLÈMES FINANCIERS							
Non	243	102	127	66	22	27	587
Oui	15	8	10	6	6	4	49
ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ							
Non	254	110	129	69	28	30	620
Oui	4	0	8	3	0	1	16
PROBLÈMES AVEC JUSTICE, POL	ICE OU DÉI	LIT					
Non	201	110	128	70	28	31	568
Oui	57	0	9	2	0	0	68
AUTRES PROBLÈMES PSYCHOSO	CIAUX ET I	D'ENVIRO	NNEMENT				
Non	254	110	134	70	27	28	623
Oui	4	0	3	2	1	3	13
SCORE-GAF							
Information insuffisante	5	0	0	2	0	0	7
1-10	8	2	3	2	0	0	15
11-20	24	8	20	6	0	0	58
21-30	46	19	54	20	3	5	147
31-40	64	33	34	20	8	10	169
41-50	66	25	20	12	11	9	143
51-60	37	14	4	7	6	4	72
61-70	7	7	2	2-	0	3	21
71-80	1	2	0	1	0	0	4

TABLEAU 20 A : ADMISSIONS 2001 : PROBLEMES DSM IV AXE 3.1 DIAGNOSTIC A L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLANDRE		WALI	ONIE	BRUX	ELLES	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	576	306	285	175	136	78	1556
DIAGNOSE AXE 3.1 A L'ADMISSION							
erreur	39	20	7	3	2	2	73
Pas de diagnostic sur l'axe 3	432	227	219	131	114	63	1186
Infections	3	0	3	2	2	1	11
Néoplasme	3	0	4	0	1	1	9
Système endocrinien, alimentaire, immunité,							
métabolisme	15	17	6	8	3	2	51
Sang	0	0	1	0	0	0	1
Mental	2	0	3	2	0	0	7
Système nerveux	32	17	18	4	2	1	74
Système cardiaque et vasculaire	11	5	3	5	2	1	27
Système respiratoire	5	4	4	4	0	0	17
Système digestif	9	1	7	10	9	1	37
Système génito-urinaire	0	1	0	1	0	1	3
Peau	1	2	0	0	0	2	5
Système locomoteur	5	9	3	2	0	2	21
Congénital	0	0	1	0	0	1	2
Symptômes	14	1	3	2	0	0	20
Blessure-intoxication	4	2	1	0	1	0	8
Codes-V	1	0	1	1	0	0	3
Diagnostic ajourné	0	0	1	0	0	0	1

TABLEAU 20 B : ADMISSIONS 2001 : PROBLEMES DSM IV AXE 3.1 DIAGNOSTIC A L'ADMISSION PAR REGION ET SEXE : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLANDRE		WALL	.ONIE	BRUX	ELLES	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Total
N	258	110	137	72	28	31	636
DIAGNOSE AXE 3.1 A L'ADMISSION							
erreur	5	0	0	2	0	0	7
Pas de diagnostic sur l'axe 3	137	65	73	40	13	13	341
Infections	1	1	1	1	0	0	4
Néoplasme	2	2	0	2	0	5	11
Système endocrinien, alimentaire, immunité,							
métabolisme	20	12	8	11	3	1	55
Mental	1	0	2	1	1	1	6
Système nerveux	25	14	18	7	4	7	75
Système cardiaque et vasculaire	27	3	13	3	0	1	47
Système respiratoire	11	4	8	1	1	0	25
Système digestif	7	2	6	1	4	1	21
Système génito-urinaire	4	1	2	1	0	1	9
Peau	1	2	1	0	0	0	4
Système locomoteur	8	2	4	0	1	0	15
Congénital	3	1	1	0	0	0	5
Symptômes	3	0	0	1	1	1	6
Blessure-intoxication	2	1	0	0	0	0	3
Codes-V	1	0	0	1	0	0	2

## **PARTIE III**



## POPULATION SORTIE 2001

TABLEAU 21 A : SORTIES 2001 : CARACTERISTIQUES SOCIALES PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IF	IP			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
AGE À LA SORTIE								
erreur 15-19 20-24 25-29	0 6 56 93	1 1 26 44	1 1 10 15	2 8 92 152	0 0 4 3	0 1 2 4	0 0 0	0 1 6 7
30-34	99	53	18	170	4	8	3	15
35-39	112	52	34	198	18	4	2	24
40-44	123	70	23	216	13	14	4	31
45-49	96	64	36	196	31	11	8	50
50-54	77	57	20	154	18	21	12	51
55-59	62	26	21	109	21	8	12	41
60-64	42	11	1 1 1	54	27	15	5	47
65-69	24	6		31	35	17	3	55
70-74	17	1		19	38	18	1	57
75-79	4	0	0	4	57	15	0	72
80-84	2	0	0	2	32	3	0	35
85+	0	0	0	0	26	1	2	29
SEXE								
Homme	525	265	110	900	198	90	22	310
Femme	288	147	72	507	129	52	30	211
erreur Région flamande Région Bruxelles capitale Région wallonne Etrangers ANNEE D'ADMISSION	4	0	8	12	0	0	0	0
	796	1	7	804	322	2	2	326
	10	9	156	175	0	4	49	53
	1	402	11	414	4	135	1	140
	2	0	0	2	1	1	0	2
				.=0				
< 1998	130	26	22	178	141	36	10	187
1998	44	20	8	72	49	8	0	57
1999	82	37	19	138	18	16	4	38
2000	254	139	62	455	33	36	19	88
2001	303	190	71	564	86	46	19	151

TABLEAU 21 B : SORTIES 2001 : MILIEU DE VIE A L'ADMISSION PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP				MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
MILIEU DE VIE HABITUEL À L'ADMISS	SION							
erreur	0	1	0	1	2	0	0	2
Isolé	42	31	12	85	2	7	4	13
Famille fondée	6	11	2	19	0	9	0	9
Famille parentale	21	21	7	49	5	1	0	6
Résident ou cohabitant	23	18	1	42	1	9	1	11
Autre milieu familial	2	2	2	6	1	0	0	1
Résidence pour personnes âgées	1	1	0	2	2	0	11	13
Institution de soins aux handicapés	1	1	2	4	2	1	1	4
Centre d'accueil pour les sans-abris	8	4	3	15	0	0	0	0
Vie communautaire	16	3	2	21	0	0	0	0
Relevant de la justice	2	9	2	13	17	1	0	18
Autre habitation collective	6	2	5	13	1	0	0	1
HP	548	212	86	846	227	95	23	345
SPHG	36	53	15	104	2	2	0	4
MSP	5	2	2	9	48	9	11	68
Habitation protégée	71	20	13	104	8	1	1	10
Accueil psychiatrique alternatif	3	3	22	28	0	1	0	1
Hôpital général	8	8	3	19	4	5	0	9
Autre milieu thérapeutique	12	10	2	24	2	0	0	2
Autre non spécifié	1	0	0	1	0	1	0	1
Sans domicile fixe	1	0	1	2	1	0	0	1
Inconnu	0	0	0	0	2	0	0	2

TABLEAU 21 C : SORTIES 2001 : DESTINATION A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IF	IP			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
DESTINATION								
erreur	23	2	5	30	81	30	3	114
Isolé	127	76	32	235	4	8	3	15
Famille fondée	12	17	3	32	1	6	0	7
Famille parentale	19	12	4	35	2	5	1	8
Résident ou cohabitant	54	24	13	91	4	10	3	17
Autre milieu familial	4	3	1	8	0	2	1	3
Résidence pour personnes âgées	4	3	3	10	33	19	7	59
Institution de soins aux handicapés	0	4	0	4	6	3	0	9
Centre d'accueil pour les sans-abris	3	1	1	5	1	0	0	1
Vie communautaire	5	5	1	11	0	0	2	2
Relevant de la justice	5	4	1	10	6	0	0	6
Autre habitation collective	6	1	0	7	0	0	5	5
HP	428	159	78	665	73	31	15	119
SPHG	37	52	18	107	0	0	1	1
MSP	15	1	1	17	44	3	2	49
Habitation protégée	24	12	3	39	18	2	3	23
Placement en milieu familial	0	0	1	1	0	0	0	0
Accueil psychiatrique alternatif	0	0	3	3	0	1	0	1
Hôpital général	38	14	7	59	43	17	3	63
Autre milieu thérapeutique	2	6	1	9	1	1	1	3
Autre non spécifié	0	7	1	8	4	1	0	5
Sans domicile fixe	1	3	3	7	1	2	2	5
Inconnu	6	6	2	14	5	1	0	6

TABLEAU 22 : SORTIES 2001 : MODE DE SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP					MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
MODE DE SORTIE								
erreur	0	0	0	0	2	1	0	3
De commun accord	634	289	124	1047	216	85	41	342
Transfert et mise en observation	25	23	7	55	7	7	0	14
Maintien	1	6	1	8	0	3	0	3
Postcure	1	0	0	1	5	0	0	5
Autre mesure légale	3	0	1	4	1	0	0	1
Exigé par l'intéressé	39	25	3	67	1	8	0	9
Exigé par l'équipe	84	58	29	171	12	7	6	25
Fugue	6	4	3	13	4	0	1	5
Pas de retour	4	5	8	17	0	2	1	3
Evasion	0	0	1	1	0	0	0	0
Décès naturel prévisible (sa)	4	1	0	5	59	13	1	73
Décès naturel imprévisible (sa)	9	0	3	12	16	13	2	31
Décès accidentel (sa)	0	0	0	0	1	0	0	1
Suicide (sa)	2	1	1	4	0	2	0	2
Décès naturel prévisible (aa)	0	0	0	0	3	0	0	3
Décès naturel imprévisible (aa)	1	0	0	1	0	1	0	1
Décès accidentel (aa)	0	0	1	1	0	0	0	1

TABLEAU 23 : SORTIES 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IHP				MSP		
	FLA	WAL	BRUX	Total	FLA	WAL	BRUX	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
DIAGNOSTIC PRINCIPAL À LA SORTIE								
Troubles enfant et adolescent	7	2	0	9	8	1	0	9
Démence & autres troubles cognitifs	4	0	0	4	7	7	1	15
Troubles de l'adaptation	13	13	3	29	5	2	0	7
Troubles substances	138	79	24	241	22	15	6	43
Schizophrénie & autres troubles psychotiques	269	160	95	524	148	56	25	229
Troubles de l'humeur	109	69	22	200	22	22	16	60
Troubles anxieux	15	6	0	21	0	5	0	5
Troubles somatoformes	4	1	0	5	3	0	0	3
Troubles dissociatifs	4	0	1	5	0	0	0	0
Troubles sexuels & d'identité sexuelle	3	2	0	5	6	1	0	7
Troubles alimentaires	19	1	0	20	0	0	0	0
Troubles impulsions NAO	6	5	0	11	4	1	1	6
Autres situations	11	2	0	13	5	1	0	6
Codes additionnels	3	0	0	3	0	0	0	0
Retard mental	23	6	1	30	59	15	3	77
Troubles personnalité CL A	19	12	10	41	1	1	0	2
Troubles personnalité CL B	111	36	12	159	6	3	0	9
Troubles personnalité CL C	43	11	6	60	11	5	0	16
Diagnostic princ. sur axe 3	4	3	0	7	12	6	0	18
erreur	8	4	8	20	8	1	0	9

TABLEAU 24 : SORTIES 2001 : DSM-IV AXE 4 PROBLEMES ET SCORE-GAF A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	IHP					MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
PAS DE PROBLÈME IDENTIFIÉ								
Non	689	352	168	1209	176	88	47	311
Oui	124	60	14	198	151	54	5	210
PROBLÈMES AU SEIN DU GROUPE DE SO	DUTIEN	PRIMA	IRE					
Non	320	131	58	509	197	65	19	281
Oui	493	281	124	898	130	77	33	240
PROBLÈMES LIÉS À L'ENVIRONNEMENT								
Non	417	191	100	708	270	93	45	408
Oui	396	221	82	699	57	49	7	113
PROBLÈMES ÉDUCTIONNELS	700	070	405	4070	040	400	50	504
Non Oui	738 75	376 36	165 17	1279 128	319 8	130 12	52 0	501 20
	75	30	17	120	0	12	U	20
PROBLÈMES LIÉS AU TRAVAIL	EOO	010	151	000	202	107	40	470
Non Oui	522 291	310 102	151 31	983 424	303 24	127 15	49 3	479 42
PROBLÈMES DE LOGEMENT	201	102	01	727	27	13	Ü	72
Non	412	314	149	875	280	127	23	430
Oui	401	98	33	532	47	15	29	91
PROBLÈMES FINANCIERS								
Non	571	290	135	996	316	128	44	488
Oui	242	122	47	411	11	14	8	33
ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ								
Non	790	394	177	1361	319	138	51	508
Oui	23	18	5	46	8	4	1	13
PROBLÈMES AVEC LA JUSICE/POLICE O	U DÉLI	Т						
Non	755	368	169	1292	289	141	52	482
Oui	58	44	13	115	38	1	0	39
AUTRES PROBLÈMES PSYCHO-SOCIAUX	ET D'E	NVIRO	NNEME	NT				
Non	772	396	175	1343	322	142	50	514
Oui	41	16	7	64	5	0	2	7
SCORE-GAF								
Information insuffisante	9	3	8	20	9	0	3	12
1-10	0	2	0	2	30	10	0	40
11-20	4	22	3	29	56	19	0	75
21-30	35	61	15	111	71	47	5	123
31-40	156	83	47	286	72	26	12	110
41-50	263	103	36	402	55	21	18	94
51-60 61-70	223 89	96 30	45 27	364 146	27 7	8 7	14 0	49 14
71-80	29	10	1	40	0	4	0	4
81-90	5	2	0	7	Ö	0	0	0

TABLEAU 25 A : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IF	<b>I</b> P			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
IDÉES SUICIDAIRES								
Absent Présent	622 191	330 82	139 43	1091 316	315 12	137 5	44 8	496 25
MENACES D'AUTO-AGRESSION								
Absent Présent	696 117	382 30	164 18	1242 165	309 18	136 6	46 6	491 30
AUTO-AGRESSIVITÉ								
Absent Présent	738 75	392 20	166 16	1296 111	304 23	134 8	47 5	485 36
HOSTILITÉ, TENSION, NÉGATIVISME								
Absent Présent	499 314	281 131	143 39	923 484	221 106	85 57	33 19	339 182
AGRESSIVITÉ ENVERS LES OBJETS								
Absent Présent	767 46	388 24	176 6	1331 76	288 39	129 13	47 5	464 57
AGRESSIVITÉ ENVERS LES PERSONNES								
Absent Présent	723 90	325 87	150 32	1198 209	263 64	114 28	41 11	418 103
HUMEUR DÉPRESSIVE, SENTIMENT D'INFÉ	ÉRIORIT	É						
Absent Présent	370 443	211 201	99 83	680 727	258 69	94 48	22 30	374 147
RALENTISSEMENT, DIMINUTION DES AFFE	CTS							
Absent Présent	557 256	292 120	126 56	975 432	239 88	85 57	30 22	354 167
AFFECTS INAPPROPRIÉS								
Absent Présent	571 242	282 130	120 62	973 434	235 92	101 41	33 19	369 152
AGITATION, VOCIFÉRATION								
Absent Présent	623 190	343 69	147 35	1113 294	230 97	113 29	35 17	378 143

TABLEAU 25 B : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IH	IP			M	ISP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N ANGOISSE ANVIÉTÉ BUODIE	813	412	182	1407	327	142	52	521
ANGOISSE, ANXIÉTÉ, PHOBIE  Absent Présent  OBSESSIONS, COMPULSIONS	505	173	91	769	257	82	41	380
	308	239	91	638	70	60	11	141
Absent Présent RETRAIT SOCIAL	717	381	161	1259	251	127	46	424
	96	31	21	148	76	15	6	97
Absent Présent EUPHORIE	551 262	272 140	115 67	938 469	240 87	101 41	42 10	383 138
Absent Présent HALLUCINATIONS	764	391	172	1327	313	135	49	497
	49	21	10	80	14	7	3	24
Absent Présent DÉLIRES	693	373	155	1221	262	132	47	441
	120	39	27	186	65	10	5	80
Absent Présent  MÉFIANCE, SENTIMENT DE PERSÉCUT	640	343	131	1114	232	116	32	380
	173	69	51	293	95	26	20	141
Absent Présent IDÉES DE GRANDEUR, MÉGALOMANIE	534	292	130	956	221	114	28	363
	279	120	52	451	106	28	24	158
Absent Présent <b>DÉPENDACE EXCESSIVE À AUTRUI</b>	741	385	155	1281	302	136	49	487
	72	27	27	126	25	6	3	34
Absent Présent PROBLÈMES LIÉS À L'ALCOOL	629 184	272 140	125 57	1026 381	277 50	86 56	37 15	400 121
Absent	521	271	127	919	292	126	43	461
Présent	292	141	55	488	35	16	9	60

TABLEAU 25 C : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IF	IP			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
PROBLÈMES LIÉS AUX MÉDICAMENTS								
Absent Présent	604 209	332 80	156 26	1092 315	296 31	134 8	47 5	477 44
PROBLÈMES LIÉS AUX DROGUES IV								
Absent Présent	784 29	403 9	178 4	1365 42	324 3	142 0	52 0	518 3
PROBLÈMES LIÉS AUX AUTRES DROGUE	ES							
Absent Présent	725 88	381 31	167 15	1273 134	323 4	141 1	52 0	516 5
ATTITUDE ANTISOCIALE	000	054	470	4400	004	400	40	400
Absent Présent	668 145	354 58	170 12	1192 215	264 63	123 19	42 10	429 92
PRÉOCCUPATIONS SOMATIQUES								
Absent Présent	668 145	346 66	149 33	1163 244	279 48	107 35	41 11	427 94
DÉSORIENTATION								
Absent Présent	762 51	387 25	163 19	1312 95	280 47	122 20	45 7	447 74
PROBLÈMES LIÉS À LA MÉMOIRE								
Absent Présent	703 110	373 39	168 14	1244 163	269 58	124 18	42 10	435 86
PROBLÈMES LIÉS AU LANGAGE								
Absent Présent	784 29	390 22	177 5	1351 56	296 31	127 15	52 0	475 46
AUTRE PROBLÈME PSYCHIQUE								
Absent Présent	740 73	390 22	179 3	1309 98	288 39	135 7	45 7	468 53
PROBLÈMES RELATIONNELS AVEC LES	ENFAN	TS						
Absent Présent	666 147	311 101	157 25	1134 273	301 26	121 21	46 6	468 53
PROBLÈMES RELATIONNELS AVEC LE P	ARTEN	AIRE						
Absent Présent	634 179	330 82	143 39	1107 300	302 25	116 26	43 9	461 60

TABLEAU 25 D : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IH	Р			MS	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
PROBLÈMES RELATIONNELS AVEC I	ES FIGU	JRES PA	RENTAL	ES				
Absent Présent	521 292	232 180	110 72	863 544	315 12	116 26	48 4	479 42
PROBLÈMES RELATIONNELS AVEC I	O'AUTRE	S MEMB	RES DE	LA FAM	IILLE			
Absent Présent	583 230	326 86	149 33	1058 349	281 46	114 28	42 10	437 84
AUTRE PROBLÈME RELATIONNEL								
Absent Présent PROBLÈMES LIÉS AUX ÉTUDES	657 156	357 55	156 26	1170 237	255 72	124 18	49 3	428 93
Absent	786	377	170	1333	323	131	52	506
Présent PROBLÈMES LIÉS AU TRAVAIL	27	35	12	74	4	11	0	15
Absent	488	225	108	821	249	107	50	406
Présent	325	187	74	586	78	35	2	115
PROBLÈMES LIÉS AU MÉNAGE								
Absent Présent	306 507	205 207	108 74	619 788	182 145	96 46	38 14	316 205
PROBLÈMES LIÉS AUX LOISIRS								
Absent Présent	231 582	181 231	72 110	484 923	185 142	91 51	36 16	312 209
AUTRE PROBLÈME LIÉ AU FONCTIO	NEMEN	T SOCIA	L					
Absent Présent	675 138	399 13	172 10	1246 161	314 13	130 12	51 1	495 26
PROBLÈMES LIÉS AU DÉVELOPPEM	ENT INTE	LLECTU	EL					
Absent Présent	688 125	360 52	170 12	1218 189	254 73	110 32	41 11	405 116
PROBLÈMES LIÉS AU DÉVELOPPEM	ENT MOT	TEUR						
Absent Présent	781 32	402 10	179 3	1362 45	315 12	133 9	44 8	492 29
PROBLÈMES LIÉS AU DÉVELOPPEM	ENT DU I	ANGAG	E					
Absent Présent	774 39	396 16	180 2	1350 57	311 16	132 10	52 0	495 26

TABLEAU 25 E : SORTIES 2001 : PROBLEMES RESIDUELS A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IF	IP			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
MATURATION DES AFFECTS								
Absent	608	212	132	952	284	97	44	425
Présent	205	200	50	455	43	45	8	96
AUTRE PROBLÈMES LIÉS AU DÉVELOPI	PEMENT							
Absent	805	410	182	1397	323	138	52	513
Présent	8	2	0	10	4	4	0	8
FATIGUE								
Absent Présent	619 194	291 121	139 43	1049 358	297 30	123 19	45 7	465 56
PROBLÈMES LIÉS AU SOMMEIL	134	121	43	330	30	19	,	50
	507	000	400	000	000	447	00	445
Absent Présent	507 306	266 146	109 73	882 525	262 65	117 25	36 16	415 106
PROBLÈMES LIÉS À L'ALIMENTATION								
Absent	619	324	141	1084	256	105	47	408
Présent	194	88	41	323	71	37	5	113
DÉGRADATION DE L'ÉTAT GÉNÉRAL								
Absent	672	337	151	1160	242	94	46	382
Présent	141	75	31	247	85	48	6	139
PROBLÈMES SEXUELS								
Absent	744	390	169	1303	308	138	46	492
Présent	69	22	13	104	19	4	6	29
ÉNURÉSIE/ENCOPRÉSIE								
Absent Présent	789 24	407 5	178 4	1374 33	281 46	129 13	48 4	458 63
CRISE ÉPILEPTIQUE, CONVULSIONS	24	3	4	33	40	13	4	03
	704	400	470	1071	000	100	47	400
Absent Présent	791 22	402 10	178 4	1371 36	309 18	132 10	47 5	488 33
PROBLÈMES LIÉS À L'ÉLOCUTION	_ <b>_</b>	. •	•		. •	. •	J	
Absent	789	398	180	1367	306	126	51	483
Présent	24	14	2	40	21	16	1	38
AUTRE PROBLÈME LIÉ AUX FONCTIONS	PHYSIC	QUES						
Absent	678	387	171	1236		124	41	404
Présent	135	25	11	171	88	18	11	117

TABLEAU 26 : SORTIES 2001 : SOINS DE BASE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

SOINS DE BASE		IHP				MSP		
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
Hygiène stimuler	347	146	61	554	215	113	44	372
Hygiène agir	113	24	10	147	248	101	30	379
(In)continence fécale stimuler	22	3	2	27	91	38	8	137
(In)continence fécale agir	10	1	2	13	140	40	8	188
Mobilité stimuler	232	78	42	352	163	73	32	268
Mobilité agir	89	23	6	118	163	57	15	235
Lever/ coucher stimuler	207	107	41	355	172	105	34	311
Lever/ coucher agir	48	14	8	70	149	56	15	220
Alimentation stimuler	279	133	57	469	156	102	21	279
Alimentation agir	67	15	9	91	161	75	9	245
Habillage et déshabillage stimuler	82	29	17	128	140	100	27	267
Habillage et déshabillage agir	30	6	3	39	181	70	16	267
Administration par IV, perfusion	9	0	4	13	18	4	0	22
Administration IM, SC, ID	57	28	19	104	134	43	19	196
Administration per os	420	178	79	677	317	141	52	510
Soins en cas de thérapie par chocs	2	0	1	3	2	2	0	4
Autre soin spécifique	48	10	5	63	133	84	9	226

TABLEAU 27 : SORTIES 2001 : SURVEILLANDE EXERCEE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

SURVEILLANCE		IH	IP			M	ISP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
Surveillance du risque vital/suicidaire	226	91	61	378	80	61	17	158
Surveillance de paramètres vitaux	122	21	25	168	307	137	43	487
Surveillance d'imprégnation	304	119	69	492	74	34	10	118
Surveillance via monitoring	4	0	1	5	0	0	0	0
Surveillance des moyens de contention	3	0	2	5	87	13	1	101
Surveillance de la chambre d'isolement	1	0	1	2	10	1	1	12
Surveillance de la mesure de contrainte	5	1	1	7	32	3	2	37
Surveilllance de sortie contôlée	103	16	1	120	160	65	14	239
Surveillance de sortie interdite	40	1	1	42	80	8	9	97
Autre mesures de surveillance spécifique	247	187	74	508	105	66	5	176

TABLEAU 28 : SORTIES 2001 : EVALUATIONS EFFECTUEES A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

EVALUATIONS		IF	<b>I</b> P			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
Examen physique	336	121	58	515	289	125	36	450
Examen mental	77	142	81	300	134	98	29	261
Evaluation sociale	402	278	131	811	124	79	39	242
Testing psychologique	21	9	4	34	9	10	3	22
Evaluation infirmière	367	151	43	561	257	141	43	441
Testing logopédique	2	1	0	3	3	0	0	3
Bilan neurophysiologique	36	16	10	62	74	30	17	121
Bilan biologique	88	61	28	177	178	114	40	332
Réunion de l'équipe thérapeutique	727	381	176	1284	258	119	45	422
Concertation avec le réseau	696	355	151	1202	254	122	23	399
Concertation médico-juridique	172	60	30	262	60	20	11	91
Protocole spécifique	19	7	1	27	26	23	1	50
Autre évaluation spécifique	160	85	67	312	28	54	2	84

TABLEAU 29 : SORTIES 2001 : TRAITEMENT MEDICAMENTEUX A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

MEDICATION		IF	IP			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
Anxiolytiques	302	202	97	601	104	92	38	234
Antidépressifs	418	176	98	692	109	69	33	211
Neuroleptiques	513	215	97	825	232	110	41	383
Neuroleptiques retards	143	44	33	220	44	12	15	71
Somnifères	342	165	90	597	110	74	43	227
Thymostabilisateurs	86	36	21	143	22	17	17	56
Nootropes	13	2	4	19	17	9	2	28
Médicaments à impact somatique Traitement psychophysiologique ou autre	493	164	67	724	298	129	29	456
psychotrope	115	58	19	192	107	43	8	158

TABLEAU 30 : SORTIES 2001 : TRAITEMENT RELATIONNEL A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

TRAITEMENT RELATIONNEL		II	НP			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
Entretien de soutien	758	387	180	1325	200	110	49	359
Thérapie de famille, couple	61	16	10	87	6	15	7	28
Psychothérapie individuelle	68	54	36	158	38	59	16	113
Psychothérapie de groupe	47	56	4	107	3	8	10	21
kinésithérapie, thérapie psychomotrice	26	18	7	51	119	61	23	203
Logopédie Ergothérapie de type économiquement	1	1	1	3	8	3	0	11
productive Ergothérapie de type économiquement	107	28	10	145	35	5	8	48
non-productive	224	73	41	338	117	65	25	207
AJV entraînement des fonctions de base Accompagnement des activités de loisirs et	351	287	67	705	111	109	25	245
socioculturelles	473	254	69	796	225	112	26	363
Entraînement cognitif, intellectuel	78	112	8	198	15	61	11	87
Intervention psychopédagogique	41	40	19	100	28	12	19	59
Accompagnement social	643	330	136	1109	123	81	31	235
autre traitement relationnel	168	248	48	464	119	68	0	187

TABLEAU 31A: SORTIES 2001: POSTCURE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

	_	IH	<del>I</del> P			M	SP	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
SOINS DE BASE								
Pas rempli/décédé	22	2	5	29	81	30	3	114
Intervention non prof. dans l'entourage	29	6	4	39	4	14	1	19
Médecin généraliste non psychiatrique privé	5	4	1	10	0	5	0	5
Consultation privée psychiatre de la même institution	6	0	1	7	0	0	0	0
Consultation privée psychiatre non attaché à l'institut.	10	0	0	10	0	0	0	0
C.S.M.	13	4	1	18	0	0	0	0
Policlinique même institution	7	0	0	7	0	0	1	1
Policlinique autre institution	1	4	0	5	1	1	0	2
Aide professionnelle à domicile	14	2	1	17	5	1	1	7
Aide professionnelle ambulatoire	11	2	0	13	3	2	1	6
CPAS	4	5	0	9	1	0	0	1
Aide professionnelle semi-résidentielle	13	2	0	15	2	2	2	6
Aide professionnelle résidentielle	419	122	55	596	166	57	37	260
Pas de proposition	259	259	114	632	64	30	6	100
TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ET/OU SOINS TEC	CHNIQU	ES INFI	RMIER	S				
Pas rempli/décédé	22	2	5	29	81	30	3	114
Intervention non prof. dans l'entourage	17	7	4	28	4	9	1	14
Médecin généraliste non psychiatrique privé	16	3	0	19	2	2	0	4
Consultation privée psychiatre de la même institution	17	2	0	19	0	0	0	0
Consultation privée psychiatre non attaché à l'institut.	17	2	1	20	1	0	0	1
C.S.M.	13	4	2	19	0	0	0	0
Policlinique même institution	9	0	0	9	5	0	1	6
Policlinique autre institution	5	4	0	9	1	1	0	2
Aide professionnelle à domicile	10	6	0	16	4	1	1	6
Aide professionnelle ambulatoire	17	6	4	27	2	2	1	5
CPAS	1	7	0	8	1	0	0	1
Aide professionnelle semi-résidentielle	16	2	0	18	2	2	2	6
Aide professionnelle résidentielle	484	150	60	694	175	59	37	271
Pas de proposition	169	217	106	492	49	36	6	91
SURVEILLANCE								
Pas rempli/décédé	22	2	5	29	81	30	3	114
Intervention non prof. dans l'entourage	28	7	3	38	6	11	1	18
Médecin généraliste non psychiatrique privé	8	1	0	9	0	8	0	8
Consultation privée psychiatre de la même institution	7	0	1	8	0	1	0	1
Consultation privée psy. non attaché à l'institut.	12	4	1	17	1	0	0	1
C.S.M.	14	4	3	21	0	0	1	1
Policlinique même institution	5	0	2	7	1	0	0	1
clinique autre institution	2	3	0	5	0	1	0	1
Aide professionnelle à domicile	17	8	2	27	15	1	1	17
Aide professionnelle ambulatoire	20	7	2	29	3	2	1	6
CPAS	4	5	1	10	1	0	0	1
Aide professionnelle semi-résidentielle	21	3	4	28	2	2	3	7
Aide professionnelle résidentielle	482 171	166	66 02	714 465	172	58	37 5	267
Pas de proposition	171	202	92	465	45	28	5	78

TABLEAU 31B: SORTIES 2001: POSTCURE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IH	IP			MS	P	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
EVALUATION								
Pas rempli/décédé	22	2	5	29	81	30	3	114
Intervention non prof. dans l'entourage	10	3	2	15	3	3	0	6
Médecin généraliste non psychiatrique privé	10	2	0	12	2	9	1	12
Consultation privée psychiate de la même institution	10	4	2	16	0	6	0	6
Consultation privée psychiatre non attaché à l'institution	13	5	6	24	2	1	2	5
C.S.M.	16	5	6	27	0	1	5	6
Policlinique même institution	6	1	2	9	1	1	0	2
Policlinique autre institution	5	8	1	14	0	1	0	1
Aide professionnelle à domicile Aide professionnelle ambulatoire	18 38	9 11	1 3	28 52	5 3	1 2	1 1	7 6
CPAS	5 5	7	0	12	ა 1	0	0	1
Aide professionnelle semi-résidentielle	19	1	5	25	2	2	0	4
Aide professionnelle résidentielle	464	172	62	698	163	57	37	257
Pas de proposition	177	182	87	446	64	28	2	94
• •		.02	0.		0.		_	0.
TRAITEMENT SOMATIQUE	00	0	_	00	0.4	00	_	444
Pas rempli/décédé	22 6	2 2	5 0	29 8	81 1	30 1	3	114 2
Intervention non prof. dans l'entourage Médecin généraliste non psychiatrique privé	70	60	15	145	1 26	38	0 2	66
Consultation privée psychiate de la même institution	6	3	2	11	6	0	0	6
Consultation privée psychiatre de la meme institution  Consultation privée psychiatre non attaché à l'institution	7	4	3	14	0	0	0	0
C.S.M.	1	3	1	5	0	1	1	2
Policlinique même institution	18	0	0	18	0	2	1	3
Policlinique autre institution	5	7	5	17	1	1	0	2
Aide professionnelle à domicile	4	0	0	4	0	0	0	0
Aide professionnelle ambulatoire	10	8	3	21	1	1	1	3
CPAS	1	0	0	1	1	0	0	1
Aide professionnelle semi-résidentielle	11	0	0	11	1	2	0	3
Aide professionnelle résidentielle	344	149	54	547	157	43	37	237
Pas de proposition	308	174	94	576	52	23	7	82
TRAITEMENT PSYCHOTROPE								
Pas rempli/décédé	22	2	5	29	81	30	3	114
Intervention non prof. dans l'entourage	2	3	0	5	1	1	0	2
Médecin généraliste non psychiatrique privé	25	3	3	31	7	8	1	16
Consultation privée psychiate de la même institution	39	26	4	69	15	16	1	32
Consultation privée psychiatre non attaché à l'institution	41	39	18	98	4	9	2	15
C.S.M.	9	10	7	26	4	1	4	9
Policlinique même institution	10	2	4	16	1	8	1	10
Policlinique autre institution	4	22	4	30	0	0	0	0
Aide professionnelle à domicile	2	0	0	2	2	0	0	2
Aide professionnelle ambulatoire	15	10	2	27	6	1	1	8
CPAS	1	7	0	8	1	0	0	1
Aide professionnelle semi-résidentielle	15	2	3	20	2	2	0	4
Aide professionnelle résidentielle Pas de proposition	423 205	176 110	58 74	657 389	153 50	44 22	37 2	234 74
ι αο ασ μισμοσιμοπ	200	110	/4	309	50	22	2	/4

TABLEAU 31C: SORTIES 2001: POSTCURE A LA SORTIE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IH	IP			MS	Р	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
TRAITEMENT RELATIONNEL								
Pas rempli/décédé	22	2	5	29	81	30	3	114
Intervention non prof. dans l'entourage	9	5	0	14	0	1	0	1
Médecin généraliste non psychiatrique privé	5	0	0	5	1	1	1	3
Consultation privée psychiate de la même institution	12	10	3	25	0	9	0	9
Consultation privée psychiatre non attaché à l'institution	12	6	6	24	0	5	0	5
C.S.M.	27	14	15	56	6	1	2	9
Policlinique même institution	5	2	2	9	0	5	0	5
Policlinique autre institution	1	12	4	17	0	0	0	0
Aide professionnelle à domicile	12	10	1	23	1	0	1	2
Aide professionnelle ambulatoire	35	18	5	58	3	3	1	7
CPAS	4	7	1	12	0	0	0	0
Aide professionnelle semi-résidentielle	13	3	5	21	2	2	3	7
Aide professionnelle résidentielle	377	178	59	614	150	55	36	241
Pas de proposition	279	145	76	500	83	30	5	118
ACCOMPAGNEMENT SOCIAL								
Pas rempli/décédé	22	2	5	29	81	30	3	114
Intervention non prof. dans l'entourage	15	8	1	24	4	7	1	12
Médecin généraliste non psychiatrique privé	2	0	0	2	1	0	0	1
Consultation privée psychiate de la même institution	4	0	0	4	0	0	0	0
Consultation privée psychiatre non attaché à l'institution	3	1	2	6	0	0	0	0
C.S.M.	31	14	13	58	0	1	2	3
Policlinique même institution	7	2	2	11	1	1	0	2
Policlinique autre institution	3	5	1	9	0	0	0	0
Aide professionnelle à domicile	23	19	3	45	13	1	1	15
Aide professionnelle ambulatoire	30	21	4	55	2	2	1	5
CPAS	38	11	1	50	1	1	2	4
Aide professionnelle semi-résidentielle	19	6	6	31	2	3	2	7
Aide professionnelle résidentielle	415	166	66	647	145	57	37	239
Pas de proposition	201	157	78	436	77	39	3	119
AUTRE SUIVI								
Pas rempli/décédé	23	2	6	31	82	30	4	116
Intervention non prof. dans l'entourage	9	3	1	13	0	2	0	2
Médecin généraliste non psychiatrique privé	1	0	0	1	0	0	0	0
Consultation privée psychiate de la même institution	4	4	0	8	0	0	0	0
Consultation privée psychiatre non attaché à l'institution	2	2	0	4	0	0	0	0
C.S.M.	4	2	1	7	0	0	0	0
Policlinique même institution	4	1	0	5	0	2	0	2
Policlinique autre institution	0	1	0	1	0	1	0	1
Aide professionnelle à domicile	6	1	0	7	0	0	0	0
Aide professionnelle ambulatoire	6	1	0	7	1	0	0	1
CPAS	4	0	0	4	0	0	0	0
Aide professionnelle semi-résidentielle	5	2	0	7	1	0	0	1
Aide professionnelle résidentielle	126	28	13	167	12	2	10	24
Pas de proposition	619	365	161	1145	231	105	38	374

TABLEAU 32: SORTIES 2001 :OBJECTIFS POSTCURE PAR TYPE D'INSTITUTION ET REGION

		IH	IP			MS	52 521  3 114 4 28 24 223 21 149 0 7  3 114 9 43 22 220 17 136	
	FLA	WAL	BRU	Total	FLA	WAL	BRU	Total
N	813	412	182	1407	327	142	52	521
SYMPTÔME								
Pas rempli/décédé	19	2	5	26	81	30	3	114
Pas d'objectif	57	32	17	106	16	8	4	28
Stabilisation	285	117	42	444	143	56	24	223
Réduction	433	250	115	798	84	44	21	149
Disparition	19	11	3	33	3	4	0	7
ADAPTATION PSYCHOSOCIALE								
Pas rempli/décédé	19	2	5	26	81	30	3	114
Pas d'objectif	35	33	19	87	25	9	9	43
Maintien	324	115	58	497	151	47	22	220
Amélioration	398	248	97	743	66	53	17	136
Rétablissement	37	14	3	54	4	3	1	8
MISE AU POINT								
Pas rempli/décédé	20	2	5	27	81	30	3	114
Non pertinent	386	186	98	670	144	45	27	216
Du traitement	285	150	58	493	78	46	16	140
Du diagnostic et du traitement	121	71	20	212	24	19	2	45
Du diagnostic	1	3	1	5	0	2	4	6

### **PARTIE IV**



## ECHANTILLONNAGE 2001

#### TABLEAU 33: ECHANTILLONNAGE 2001 : CARACTERISTIQUES DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLAN	NDRE	WALI	ONIE	BRUX	ELLES	TO	ΓAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856
AGE EN 2001								
0-29	154	162	60	65	29	28	243	255
30-39	408	391	147	156	90	90	645	637
40-49	515	536	161	163	98	96	774	795
50-59	488	490	139	138	64	69	691	697
60-69	310	309	35	36	22	22	367	367
70-79	91	88	7	7	4	3	102	98
80+	5	6	1	1	0	0	6	7
SEXE								
Homme	1329	1346	345	349	186	189	1860	1884
Femme	642	636	205	217	121	119	968	972
ANNEE D'ADMISSION								
<= 1990	130	125	17	18	5	5	152	148
1991	98	90	8	9	0	0	106	99
1992	88	88	2	2	10	9	100	99
1993	122	119	5	5	4	2	131	126
1994	70	66	5	5	12	9	87	80
1995	74	67	16	15	6	7	96	89
1996	114	104	24	19	18	16	156	139
1997	127	112	33	31	13	11	173	154
1998	185	173	51	43	33	28	269	244
1999	247	217	87	69	44	36	378	322
2000	451	358	167	121	80	60	698	539
2001	265	463	135	229	82	125	482	817

TABLEAU 34: ECHANTILLONNAGE 2001 : CARACTERISTIQUES DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLAI	NDRE	WALI	ONIE	BRUX	ELLES	тот	AL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
AGE EN 2001								
0-29	5	7	12	14	1	1	18	22
30-39	37	40	29	32	12	13	78	85
40-49	183	197	100	107	31	39	314	343
50-59	532	567	184	185	55	54	771	806
60-69	659	683	196	194	39	34	894	911
70-79	601	594	158	152	9	9	768	755
80+	210	196	45	48	4	3	259	247
SEXE								
Homme	1259	1286	502	512	85	91	1846	1889
Femme	968	998	222	220	66	62	1256	1280
ANNEE D'ADMISS	SION							
<= 1990	0	0	18	18	0	0	18	18
1991	540	536	54	53	0	0	594	589
1992	368	363	55	51	3	3	426	417
1993	76	74	31	31	3	3	110	108
1994	139	130	64	62	4	4	207	196
1995	130	129	58	56	11	8	199	193
1996	180	173	67	62	5	5	252	240
1997	163	157	46	44	12	9	221	210
1998	183	180	58	53	11	11	252	244
1999	146	137	85	78	15	13	246	228
2000	160	150	102	88	70	62	332	300
2001	142	255	86	136	17	35	245	426

## TABLEAU 35: ECHANTILLONNAGE 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMISSION DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INIITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLAN	NDRE	WALI	LONIE	BRUX	ELLES	TOTAL		
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001	
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856	
DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMI	SSION								
Troubles enfants & adolescents	34	35	10	10	0	0	44	45	
Démence et autres troubles cognitifs	12	13	1	2	1	1	14	16	
Troubles de l'adaptation	45	44	19	28	5	4	69	76	
Troubles substances Schizophrénie et autres troubles	277	290	60	65	20	20	357	375	
psychotiques	808	803	231	235	204	209	1243	1247	
Troubles de l'humeur	237	227	63	73	34	32	334	332	
Troubles anxieux	30	29	9	7	3	4	42	40	
Troubles somatoformes	7	7	2	1	0	0	9	8	
Troubles factices	0	0	0	1	0	0	0	1	
Troubles dissociatifs	0	0	0	0	1	0	1	0	
Troubles sexuels et d'identité	7	10	3	2	1	0	11	12	
Troubles alimentaires	8	5	0	0	0	1	8	6	
Troubles du sommeil	1	1	0	0	0	0	1	1	
Troubles impulsions NAO	20	17	3	3	0	0	23	20	
Autres situations	50	51	4	5	0	0	54	56	
Codes additionnels	6	6	51	49	0	0	57	55	
Débilité mentale	112	119	16	16	2	3	130	138	
Troubles de la personnalité cl A	55	61	9	10	12	9	76	80	
Troubles de la personnalité cl B	140	141	37	33	11	12	188	186	
Troubles de la personnalité cl C	82	82	18	15	7	7	107	104	
Diagnostic principal sur l'axe 3	11	11	1	1	2	2	14	14	
Erreur / non rempli	29	30	13	10	4	4	46	44	

## TABLEAU 36 : ECHANTILLONNAGE 2001 : DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMISSION DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLA	NDRE	WALI	LONIE	BRUX	ELLES	TO	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
DIAGNOSTIC PRINCIPAL A L'ADMIS	SION							
Troubles enfants & adolescents	84	87	17	17	1	1	102	105
Démence et autres troubles cognitifs	27	29	20	17	2	3	49	49
Troubles de l'adaptation	19	19	22	23	1	2	42	44
Troubles substances Schizophrénie et autres troubles	88	95	47	54	33	35	168	184
psychotiques	840	859	356	356	81	83	1277	1298
Troubles de l'humeur	93	102	58	56	24	21	175	179
Troubles anxieux	9	9	7	9	1	1	17	19
Troubles somatoformes	9	10	2	2	0	0	11	12
Troubles factices	1	1	1	1	0	0	2	2
Troubles sexuels et d'identité	6	6	2	2	0	0	8	8
Troubles alimentaires	2	2	0	0	0	0	2	2
Troubles impulsions NAO	22	23	9	10	0	1	31	34
Autres situations	11	16	5	5	0	0	16	21
Codes additionnels	1	1	2	2	0	0	3	3
Débilité mentale	902	901	128	127	4	2	1034	1030
Troubles de la personnalité cl A	9	11	21	21	1	1	31	33
Troubles de la personnalité cl B	22	28	8	9	1	1	31	38
Troubles de la personnalité cl C	59	63	7	7	1	1	67	71
Diagnostic principal sur l'axe 3	14	13	9	11	0	0	23	24
Erreur / non rempli	9	9	3	3	1	1	13	13

## TABLEAU 37 : ECHANTILLONNAGE 2001 : FONCTIONNEMENT DE BASE DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLAN	NDRE	WAL	LONIE	BRUX	ELLES	то	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856
ALIMENTATION								
Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	1860 93 18	1823 148 11	496 52 2	501 62 3	254 51 2	257 50 1	2610 196 22	2581 260 15
SE LAVER								
Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	1687 234 50	1667 265 50	448 96 6	472 91 3	246 59 2	250 58 0	2381 389 58	2389 414 53
MOBILITE								
Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	1718 237 16	1704 258 20	480 67 3	493 70 3	252 51 4	266 40 2	2450 355 23	2463 368 25
TRANSFERT AUX TOILETTES								
Pas de limitation Avec limitation Limitation grave INCONTINENCE	1957 11 3	1967 12 3	546 3 1	558 7 1	306 1 0	306 2 0	2809 15 4	2831 21 4
Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	1866 99 6	1881 96 5	525 23 2	533 33 0	301 6 0	298 10 0	2692 128 8	2712 139 5
RECONNAISSANCE DES PERSONI	NES							
Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	1817 147 7	1824 156 2	521 28 1	518 47 1	302 5 0	297 11 0	2640 180 8	2639 214 3
ORIENTATION DANS LE TEMPS								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	1 1793 173 4	0 1794 185 3	0 481 68 1	0 480 86 0	0 288 17 2	0 279 28 1	1 2562 258 7	0 2553 299 4

TABLEAU 38 : ECHANTILLONNAGE 2001 : FONCTIONNEMENT DE BASE DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLA	NDRE	WALI	LONIE	BRUX	ELLES	то	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
ALIMENTATION								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	0 955 1086 186	0 1062 1032 190	1 351 320 52	0 343 335 54	0 136 14 1	0 124 28 1	1 1442 1420 239	0 1529 1395 245
SE LAVER								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave MOBILITÉ	0 586 797 844	0 634 811 839	1 200 364 159	0 218 349 165	0 63 79 9	0 79 65 9	1 849 1240 1012	0 931 1225 1013
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	0 1014 910 303	0 1083 904 297	1 317 332 74	0 342 304 86	0 109 30 12	0 100 48 5	1 1440 1272 389	0 1525 1256 388
TRANSFERT AUX TOILETTES								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	0 1631 297 299	0 1680 295 309	1 611 53 59	0 611 50 71	0 138 10 3	0 145 7 1	1 2380 360 361	0 2436 352 381
INCONTINENCE								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave RECONNAISSANCE DES PERSO	0 1381 582 264	0 1461 569 254	1 516 142 65	0 536 115 81	0 121 26 4	0 131 17 5	1 2018 750 333	0 2128 701 340
				•	•			
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	0 833 1201 193	0 942 1143 199	1 307 366 50	0 340 327 65	0 125 24 2	0 123 25 5	1 1265 1591 245	0 1405 1495 269
ORIENTATION DANS LE TEMPS								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	0 888 877 462	0 994 847 443	1 320 269 134	0 326 283 123	0 111 38 2	0 113 38 2	1 1319 1184 598	0 1433 1168 568

## TABLEAU 39 : ECHANTILLONNAGE 2001 : FONCTIONNEMENT SOCIAL DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLA	NDRE	WALI	ONIE	BRUX	ELLES	TO	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856
TRANSPORTS EN COMMUN								
Pas d'information	10	16	7	5	0	2	17	23
Pas de limitation	906	914	293	287	191	192	1390	1393
Avec limitation	640	623	175	222	96	99	911	944
Limitation grave	415	429	75	52	20	15	510	496
FAIRE DES COURSES								
Pas d'information	1	5	0	0	0	0	1	5
Pas de limitation	1096	1111	290	301	191	192	1577	1604
Avec limitation	779	764	214	226	108	108	1101	1098
Limitation grave	95	102	46	39	8	8	149	149
GERER L'ARGENT								
Pas d'information	12	20	6	11	7	2	25	33
Pas de limitation	697	687	208	213	107	112	1012	1012
Avec limitation	1093	1100	292	311	182	173	1567	1584
Limitation grave	169	175	44	31	11	21	224	227
INDEPENDANCE ADMINISTRAT	ΓΙVΕ							
Pas d'information	14	16	4	9	2	1	20	26
Pas de limitation	341	345	108	115	77	76	526	536
Avec limitation	1406	1417	376	392	196	194	1978	2003
Limitation grave	210	204	62	50	32	37	304	291

TABLEAU 40 : ECHANTILLONNAGE 2001 : FONCTIONNEMENT SOCIAL DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLA	LANDRE WALLONIE		BRUX	ELLES	TO	ΓAL	
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
TRANSPORTS EN COMMUN								
Pas d'information	31	14	3	1	0	0	34	15
Pas de limitation	61	100	60	75	59	50	180	225
Avec limitation	152	149	84	78	43	31	279	258
Limitation grave	1983	2021	577	578	49	72	2609	2671
FAIRE DES COURSES								
Pas d'information	9	5	3	0	0	0	12	5
Pas de limitation	168	192	80	95	68	40	316	327
Avec limitation	520	577	175	157	43	52	738	786
Limitation grave	1530	1510	466	480	40	61	2036	2051
GERER L'ARGENT								
Pas d'information	3	39	3	3	0	0	6	42
Pas de limitation	107	104	38	44	14	16	159	164
Avec limitation	820	783	370	377	86	87	1276	1247
Limitation grave	1297	1358	313	308	51	50	1661	1716
INDEPENDANCE ADMINISTRATIV	/E							
Pas d'information	51	108	7	11	0	0	58	119
Pas de limitation	34	40	25	19	8	7	67	66
Avec limitation	317	305	141	139	64	64	522	508
Limitation grave	1825	1831	551	563	79	82	2455	2476

TABLEAU 41 : ECHANTILLONNAGE 2001 : GESTION DU COMPORTEMENT DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLA	NDRE	WALI	LONIE	BRUX	ELLES	TO	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856
DEGRE D'INITITIATIVE								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	1 929 1018 23	6 914 1027 35	1 229 300 20	1 265 275 25	3 152 144 8	1 126 176 5	5 1310 1462 51	8 1305 1478 65
LOISIRS								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	2 225 1437 307	9 239 1429 305	2 50 372 126	2 59 362 143	6 57 202 42	1 47 210 50	10 332 2011 475	12 345 2001 498
COMPORTEMENT SOCIALEME	ENT ACCE	PTABLE						
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	0 1419 516 36	4 1478 472 28	1 384 151 14	2 405 156 3	0 218 83 6	1 234 72 1	1 2021 750 56	7 2117 700 32
COMMUNICATION AVEC AUT	RUI							
Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	1186 666 119	1181 714 87	299 203 48	295 226 45	190 108 9	196 100 12	1675 977 176	1672 1040 144
REACTION D'AUTRUI A LA PR				_				_
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave CONTRIBUTION A L'AMBIANC	2 1076 881 12	4 1052 912 14 <b>MAINTIE</b>	0 372 173 5 EN DU CA	2 378 180 6 ADRE DE	0 176 128 3	1 187 119 1	2 1624 1182 20	7 1617 1211 21
Pas d'information	0	5	5	8	7	7	12	20
Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	795 1148 28	797 1165 15	243 284 18	241 305 12	121 173 6	126 167 8	1159 1605 52	1164 1637 35
RESPECT D'AUTRUI								
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	0 825 1119 27	6 838 1113 25	0 248 286 16	2 253 305 6	2 122 180 3	0 145 161 2	2 1195 1585 46	8 1236 1579 33
LIEN AFFECTIF AVEC DES AM	IIS/CONNA	ISSANC	ES					
Pas d'information Pas de limitation Avec limitation Limitation grave	14 398 1322 237	16 424 1325 217	5 85 326 134	7 84 330 145	4 57 192 54	7 65 161 75	23 540 1840 425	30 573 1816 437

TABLEAU 42 : ECHANTILLONNAGE 2001 : GESTION DU COMPORTEMENT DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLAI	NDRE	WALI	LONIE	BRUX	ELLES	то	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
DEGRE D'INITIATIVE								
Pas d'information	2	4	2	0	0	0	4	4
Pas de limitation	508	520	168	172	75	50	751	742
Avec limitation	1149	1195	299	289	68	86	1516	1570
Limitation grave	568	565	255	271	8	17	831	853
LOISIRS								
Pas d'information	4	3	4	0	0	1	8	4
Pas de limitation	104	119	41	24	43	26	188	169
Avec limitation	1026	1060	339	357	86	98	1451	1515
Limitation grave	1093	1102	340	351	22	28	1455	1481
COMPORTEMENT SOCIALEMENT	T ACCEF	TABLE						
Pas d'information	4	19	4	0	0	0	8	19
Pas de limitation	382	426	193	162	91	70	666	658
Avec limitation	1394	1405	472	489	59	67	1925	1961
Limitation grave	447	434	55	81	1	16	503	531
COMMUNICATION AVEC AUTRU	Ì							
Pas d'information	0	0	1	0	0	0	1	0
Pas de limitation	380	450	199	195	81	58	660	703
Avec limitation	980	1001	244	253	45	56	1269	1310
Limitation grave	867	833	280	284	25	39	1172	1156
REACTION D'AUTRUI A LA PRES	ENTATIO	ON						
Pas d'information	8	6	2	0	0	0	10	6
Pas de limitation	526	532	337	304	93	79	956	915
Avec limitation	1219	1293	337	349	56	70	1612	1712
Limitation grave	474	453	48	79	2	4	524	536
CONTRIBUTION A L'AMBIANCE	ET AU M	AINTIEN	DU CAD	RE DE V	IE			
Pas d'information	5	2	1	0	0	0	6	2
Pas de limitation	260	265	178	148	79	47	517	460
Avec limitation	1361	1431	290	342	65	102	1716	1875
Limitation grave	601	586	255	242	7	4	863	832
RESPECT D'AUTRUI								
Pas d'information	11	11	3	1	0	0	14	12
Pas de limitation	259	242	165	163	87	54	511	459
Avec limitation	1321	1438	374	363	62	94	1757	1895
Limitation grave	636	593	182	205	2	5	820	803
LIEN AFFECTIF AVEC DES AMIS	/ CONNA	NISSANC	ES					
Pas d'information	8	17	5	1	0	2	13	20
Pas de limitation	152	155	108	82	61	46	321	283
Avec limitation	1010	1085	321	328	64	88	1395	1501
Limitation grave	1057	1027	290	321	26	17	1373	1365

TABLEAU 43 : ECHANTILLONNAGE 2001 : LE COMPORTEMENT RELATIONNEL DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES DES HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLA	NDRE	WALI	ONIE	BRUX	ELLES	TO	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856
COMPORTEMENT RELATIONNEL	. AVEC L	ES COH	ABITAN	ΓS				
Pas d'information	8	11	14	18	18	24	40	53
Pas de limitation	897	905	292	261	135	143	1324	1309
Avec limitation	1031	1024	231	272	144	132	1406	1428
Limitation grave	35	42	13	15	10	9	58	66
COMPORTEMENT RELATIONNEL	. AVEC L	ES AMIS	3					
Pas d'information	464	448	167	191	91	120	722	759
Pas de limitation	774	837	239	235	129	118	1142	1190
Avec limitation	698	654	132	128	78	66	908	848
Limitation grave	35	43	12	12	9	4	56	59
COMPORTEMENT RELATIONNEL	AVEC F	RERES/	SOEURS					
Pas d'information	313	323	138	132	83	94	534	549
Pas de limitation	648	655	149	138	86	84	883	877
Avec limitation	807	798	187	218	110	109	1104	1125
Limitation grave	203	206	76	78	28	21	307	305
COMPORTEMENT RELATIONNEL	AVEC L	ES FIGU	IRES PA	RENTAL	ES			
Pas d'information	931	937	244	236	102	119	1277	1292
Pas de limitation	426	447	101	101	85	72	612	620
Avec limitation	525	512	160	184	108	110	793	806
Limitation grave	89	86	45	45	12	7	146	138

TABLEAU 44 : ECHANTILLONNAGE 2001 : LE COMPORTEMENT RELATIONNEL DES RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLA	NDRE	WAL	LONIE	BRUX	ELLES	то	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
COMPORTEMENT RELATIONNEL	AVEC	LES CO	HABITAN	TS				
Pas d'information	5	8	2	0	1	0	8	8
Pas de limitation	347	329	241	213	84	63	672	605
Avec limitation	1366	1409	322	365	60	84	1748	1858
Limitation grave	509	538	159	154	6	6	674	698
COMPORTEMENT RELATIONNEL	AVEC	LES AMI	S					
Pas d'information	1408	1465	412	386	50	48	1870	1899
Pas de limitation	313	314	138	121	65	57	516	492
Avec limitation	386	375	96	114	32	42	514	531
Limitation grave	120	130	78	111	4	6	202	247
COMPORTEMENT RELATIONNEL	AVEC	LES FRI	ERES / S	OEURS				
Pas d'information	658	659	352	357	45	73	1055	1089
Pas de limitation	673	706	189	165	61	43	923	914
Avec limitation	638	632	95	131	38	32	771	795
Limitation grave	258	287	88	79	7	5	353	371
COMPORTEMENT RELATIONNEL	AVEC	LES FIG	URES PA	RENTAL	ES			
Pas d'information	1870	1885	561	557	78	94	2509	2536
Pas de limitation	152	182	74	74	49	33	275	289
Avec limitation	147	152	67	72	21	24	235	248
Limitation grave	58	65	22	29	3	2	83	96

TABLEAU 45 : ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLANDRE		WALI	LONIE	BRUX	ELLES	то	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856
URGENCE PSYCHIATRIQUE	29	24	6	2	5	1	40	27
ANAMNESE	31	27	39	23	39	35	109	85
OBSERVATION STRUCTUREE	205	189	83	78	53	56	341	323
ACTIVITES DIAGNOSTIQUES	27	30	19	14	8	10	54	54
DIÈTE	229	216	29	36	25	16	283	268
ACTIVITE DE TRAVAIL ENTRAINEMENT DES APTITU-	956	903	222	231	145	147	1323	1281
DES SOCIO-ECONOMIQUES ACCOMPAGNEMENT DES	454	502	214	245	118	101	786	848
ACIVITES MENAGERES	1223	1234	348	371	166	140	1737	1745

TABLEAU 46 : ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

PVT	FLAN	NDRE	WALI	ONIE	BRUXI	ELLES	то	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
URGENCE PSYCHIATRIQUE	67	72	18	27	4	2	89	101
ANAMNESE	41	38	34	13	24	5	99	56
OBSERVATION STRUCTUREE	220	174	195	154	47	44	462	372
ACTIVITES DIAGNOSTIQUES	165	189	94	114	10	5	269	308
DIÈTE	720	735	236	256	41	38	997	1029
ACTIVITE DE TRAVAIL ENTRAINEMENT DES APTITU-	635	666	160	123	59	42	854	831
DES SOCIO-ECONOMIQUES ACCOMPAGNEMENT DES	128	177	141	107	34	15	303	299
ACIVITES MENAGERES	877	981	309	313	50	60	1236	1354

TABLEAU 47 : ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLAI	NDRE	WALI	LONIE	BRUXI	ELLES	то	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856
ACCOMPAGNEMENT SOCIO CULTUREL ACCOMPAGNEMENT DES PROBLEMES SOCIAUX OU	868	876	230	276	143	135	1241	1287
JURIDIQUES	589	597	159	173	108	126	856	896
ENTRETIEN DE SOUTIEN	1390	1416	326	290	199	202	1915	1908
PSYCHOTHERAPIE ADMINISTRATION DE MEDICATION PSYCHO-	104	42	78	77	67	60	249	179
PHARMACOLOGIQUE ADMINISTRATION DE	1496	1483	423	440	203	216	2122	2139
MIEDICATION SOMATIQUE ADMINISTRATION DE	1081	1132	246	270	106	102	1433	1504
MEDICATION IM, SC, ID FNREGISTREMENT DES	179	188	42	47	40	38	261	273
PARAMETRES BIOLOGIQUES	130	162	18	14	9	11	157	187
PRELEVEMENT DE SANG	29	21	9	9	7	4	45	34

TABLEAU 48: ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLAI	NDRE	WALI	ONIE	BRUXI	ELLES	то	TAL
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
ACCOMPAGNEMENT SOCIO CULTUREL ACCOMPAGNEMENT DES PROBLEMES SOCIAUX OU	1217	1236	347	336	47	54	1611	1626
JURIDIQUES	243	251	163	162	45	36	451	449
ENTRETIEN DE SOUTIEN	462	460	265	213	72	63	799	736
PSYCHOTHERAPIE ADMINISTRATION DE MEDICATION PSYCHO-	45	49	51	62	23	17	119	128
PHARMACOLOGIQUE ADMINISTRATION DE	1915	1981	653	667	100	139	2668	2787
MEDICATION SOMATIQUE ADMINISTRATION DE	1783	1861	577	572	114	126	2474	2559
MEDICATION IM, SC, ID ENREGISTREMENT DES	206	606	53	76	21	36	280	718
PARAMETRES BIOLOGIQUES	854	857	322	306	80	86	1256	1249
PRELEVEMENT DE SANG	117	123	41	48	20	9	178	180

TABLEAU 49: ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION INITIATIVES D'HABITATIONS PROTEGEES

IHP	FLAN	NDRE	WALI	LONIE	BRUX	BRUXELLES TOTA		
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	1971	1982	550	566	307	308	2828	2856
SOINS A UNE PLAIE	43	23	13	8	8	4	64	35
LIBERTE DE DEPLACEMENT ACCOMPAGNEMENT VERS AU-	9	15	1	0	1	1	11	16
TRE SERVICE / INSTITUTION	125	144	69	61	21	18	215	223
MOYENS DE CONTENTION	4	7	1	0	3	1	8	8
CHAMBRE D'ISOLEMENT	3	7	0	0	4	1	7	8
SEPARATION ACTIVITES REGULIERES	4	10	1	0	6	1	11	11
INDIVIDUELLES ACTIVITES REGULIERES EN	1370	1341	324	366	216	229	1910	1936
GROUPE	1448	1417	398	425	227	215	2073	2057
ACTIVITES NON PLANIFIEES	992	1000	312	338	111	119	1415	1457

TABLEAU 50: ECHANTILLONNAGE 2001 : ACTIVITES DE SOINS AUX RESIDENTS PRESENTS LES 23 MAI ET 24 OCTOBRE 2001 : SELECTION MAISONS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

MSP	FLAN	NDRE	WALLONIE I		BRUXELLES		TOTAL	
	230501	241001	230501	241001	230501	241001	230501	241001
N	2227	2284	724	732	151	153	3102	3169
SOINS A UNE PLAIE	616	597	117	140	16	14	749	751
LIBERTE DE DEPLACEMENT ACCOMPAGNEMENT VERS AU-	1341	1327	205	225	13	32	1559	1584
TRE SERVICE / INSTITUTION	304	270	59	101	15	2	378	373
MOYENS DE CONTENTION	256	289	13	16	1	1	270	306
CHAMBRE D'ISOLEMENT	18	17	2	4	0	0	20	21
SEPARATION ACTIVITES REGULIERES	98	107	10	5	0	2	108	114
INDIVIDUELLES ACTIVITES REGULIERES EN	642	705	254	210	64	82	960	997
GROUPE	1392	1433	369	384	62	83	1823	1900
ACTIVITES NON PLANIFIEES	1115	1092	259	249	48	37	1422	1378

SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Direction Générale de l'organisation des Etablissements de Soins

Direction de la Politique des Soins de Santé

Service des Soins de Santé Mentale



# ANNEXE DU RAPPORT NATIONAL 2001

DU

## RESUME PSYCHIATRIQUE MINIMUM

dans

les initiatives d'habitations protégées et

les maisons de soins psychiatriques

Cité administrative de l'Etat Quartier Vésale 7e étage 1010 Bruxelles

## Annexe A: Interprétation des variables

Dans cette annexe vous trouverez un aperçu des variables utilisées dans le Rapport national annuel. Pour chaque variable les informations suivantes sont présentées:

- la définition, l'emploi dans les tableaux
- la variable telle qu'elle est dénommée dans le manuel-RPM ou la définition de la variable supplémentaire établie sur base des variables existantes (p.e. addition de deux variables)
- La détermination des catégories telles qu'employées dans les tableaux

Si la répartition en catégories correspond avec les codes dans le manuel d'enregistrement des données minimales psychiatriques (2è impression, septembre 1997), on s'y réfère. Comme mentionné dans l'introduction du Rapport national, il y a toujours un tableau de fréquence qui est d'abord donné avec toutes les catégories de réponses réparties en type d'institution (IHP et MSP). Pour les autres, des répartitions plus sommaires sont présentées, employées sous forme de tableaux croisés avec différentes variables, on montre de quelle manière elles sont regroupées en catégories originales.

Quelques variables se trouvant dans les tableaux ne viennent pas directement de données exportées. Dans cette annexe nous décrivons également de quelle manière ces variables supplémentaires sont calculées. Ainsi, par exemple, l'âge d'un patient n'est pas considéré comme variable exportée mais bien l'année de la naissance. Le calcul de l'âge à l'admission se fait sur la base de la variable MA03 (ici on prend l'année de l'admission) et l'année de la naissance (IP03).

Variable	Contenu			
Accompagnement des activités de loisirs et socioculturelles	MT16.10 (en # séjours avec a	dministration de soins)		
Accompagnement social	MT16.13 (en # séjours avec administration de soins)			
Adaptation psychosociale	= MD09.02	voir manuel		
Affects inappropriés	= MT10.09 et MD08.09	voir manuel		
environ la moitié de la populatior	n, sera surestimé d'un an. Cela déc	Version longue Répartition en 16 groupes d'âge Version brève Répartition en 7 groupes d'âge nnée, pour la moitié de l'année (30.06.2001.) l'âge, pour oule du fait que l'envoi contient uniquement l'année de		
naissance et non pas la date de <b>Age à l'admission</b>	= MA03 – IP03	Varaian langua		
		Version longue Répartition en 16 groupes d'âge Version brève Répartition en 7 groupes d'âge		
Age à la sortie	= 2001 - IP03	Version longue		
		Répartition en 16 groupes d'âge <i>Version brève :</i> Répartition en 7 groupes d'âge		
Agitation, vocifération	= MT10.10 et MD08.10	Voir manuel		
Agressivité envers les objets	= MT10.05 et MD08.05	Voir manuel		
Agressivité envers les personnes	= MT10.06 et MD08.06	Voir manuel		
Alimentation agir	=MT12.10 (en # séjours avec	administration de soins)		
Alimentation stimuler	=MT12.09 (en # séjours avec	administration de soins)		
Antidepresseurs	=MT15.02 (en # séjours avec	administration de soins)		
Anxiété, angoisse, phobie	= MT10.11 et MD08.11	Voir manuel		
Anxiolytiques	=MT15.01 (en # séjours avec	administration de soins)		
Attitude anti-sociale	= MT10.24 et MD08.24	voir manuel		
Auto-agressivité	= MT10.03 et MD08.03	voir manuel		
Autre évaluation spécifique	=MT14.13 (en # séjours avec	administration de soins)		
Autre suivi à préciser	= MD10.09	voir manuel		
Autre traitement relationnel	=MT16.14 (en # séjours avec	administration de soins)		
AVJ entraînement fonctions de base	=MT16.09 (en # séjours avec	·		
Axe4 Autres probl. psychosoc. et d'environnement	= MA16.19 et MT17.19	voir manuel		
Axe4 Pas de problèmes identifiés	= MA16.10 et MT17.10	voir manuel		
Axe4 Probl. de soutien primaire	= MA16.11 et MT17.11	voir manuel		
Axe4 Probl. Relationnels avec l'entourage social	= MA16.12 et MT17.12	voir manuel		
Axe4 Probl.accès aux soins de santé	= MA16.17 et MT17.17	Voir manuel		
Axe4 Probl.avec justice/police ou délit	= MA16.18 et MT17.18	Voir manuel		
Axe4 Problèmes de logement	= MA16.15 et MT17.15	Voir manuel		
Axe4 Problèmes éducationnels	= MA16.13 et MT17.13	Voir manuel		
Axe4 Problèmes financiers	= MA16.16 et MT17.16	Voir manuel		
Axe4 Problèmes liés au travail	= MA16.14 et MT17.14	Voir manuel		
Axe5 GAF:Evaluation globale du fonctionnement	= MA16.20 et MT17.20	Voir manuel		
Bilan biologique	MT14.08 (en # séjours avec a	dministration de soins)		
Bilan neurophysiologique	MT14.07 (en # séjours avec a	•		
Concertation médico-légale	MT14.11 (en # séjours avec a	·		
Coordination avec le réseau	MT14.10 (en # séjours avec a			
Crise épileptique, convulsions	= MT10.51 et MD08.51	Voir manuel		
D'autres mesures de surveillance spécifique	MT13.10 (en # séjours avec a			
Dégradation de l'état général	= MT10.48 et MD08.48	voir manuel		
Délires	= MT10.16 et MD08.16	voir manuel		

Variable Source Contenu

Dépendande excessive à autrui	= MT10.19	9 et MD08.19	•	voir manuel
Dernier intervenant	= MA10.0	1	version longue	
			voir manuel	
			version brève	
			10	= Initiative personnelle
			11,12	= Entourage
			21-24	= Services sans objet thérapeutique
			31-33	= Pratique thérapeutique privée
			34-37	= Service thérapeutiq. Ambulatoire
			40	= Même institution
			41	= HP
			42-44	<ul> <li>Autre institution psychiatrique</li> </ul>
			45-48	= Autre institution résidentielle
			98	= Aucun
			99, 0	= Inconnu
Desorientation	= MT10.20	6 et MD08.26	,	voir manuel
Destination sortie médicale	= MD11	Version long	ue	
		voir mani	uel	
		Version brèv	re	
		10	= Isolé	
		21-24	= Milieu far	milial/de remplacement
		31-36	= Habitatio	•
		41	= HP	
		42-48		érapeutique
		96,98,99	= Autre ou	•

Diagnostic principal à l'admission Diagnostic principal à la sortie Diagnostic principal à la date

sélection sur la base de MA16.09 de MA16.01, MA16.04, MA16.06 sélection sur la base de MT17.09 de MT17.01, MT17.04, MT17.06 sélection sur la base du plus récent MT17.09 de MT17.01, MT17.04, MT17.06

Pour chacune de ces variables l'axe sur lequel se trouve le diagnostic principal est déterminé par la variable 'diagnostic principal sur l'axe' (MA16.09 ou MT17.09).

Les codes de diagnostic principal sont groupés au niveau des rubriques principales du DSM-IV où les troubles de la personnalité sont subdivisés sur l'Axe 2 en 3 sous-groupes.

#### Récapitulatif des codes DSM-IV

#### Trbl. Enfant & Adolescent

31500, 3151, 3152, 3159, 3154, 31531, 31539, 30700, 3070, 3079, 29900, 29980, 29910, 31400, 31401, 3149, 3128, 31381, 3129, 30752, 30753, 30759, 30723, 30722, 30721, 30720, 3076, 7876, 3077, 30921, 31323, 31389, 3073, 3139

#### Démence et autre trbl.cognitif.

2930, 78009, 7809, 29010, 29011, 29012, 29013, 2900, 2903, 29020, 29021, 29040, 29041, 29042, 29043, 2941, 2948, 2940, 2949

#### Troubles Affect Medic.

3090, 30924, 30928, 3093, 3094, 3099

#### Trbl.substances

30390, 305, 2910, 2911, 2912, 2913, 2918, 30300, 2919, 2915, 30410, 3054, 30440, 30430, 30420, 30450, 30460, 30400, 30490, 30480, 30570, 30520, 30560, 30530, 30590, 30550, 30510, 2920, 29211, 29212, 29281, 29282, 29283, 29284, 29289, 2929

#### Trbl. Schizophréniques/Psychotiques

29510, 29530, 29520, 29590, 29560, 29540, 29570, 2971, 2988, 2973, 29381, 29382, 2989

#### Troubles de l'humeur

29620, 29621, 29622, 29623, 29624, 29625, 29626, 29630, 29631, 29632, 29633, 29634, 29635, 29636, 3004, 311, 29600, 29601, 29602, 29603, 29604, 29605, 29606, 29640, 29641, 29642, 29643, 29644, 29645, 29646, 29650, 29651, 29652, 29653, 29654, 29655, 29656, 29660, 29661, 29662, 29663, 29664, 29665, 29666, 2967, 30113, 29689, 29680, 29383, 2969

#### Troubles anxieux

30001, 30021, 30022, 30029, 30023, 3003, 30981, 3083, 30002, 30000, 29389

#### Troubles Somatoformes

30081, 30011, 30780, 30789, 3007

Troubles factices

30016, 30019

#### Troubles dissociatifs

30012, 30013, 30014, 3006, 30015

#### Troubles sexuels et d'identité sexuelle.

30271, 30279, 30272, 30273, 30274, 30275, 30276, 30651, 6258, 60889, 60784, 6250, 30270, 3024, 30281, 30289, 3022, 30283, 30284, 3023, 30282, 3029, 3026, 30285

#### Troubles de l'alimentation

3071, 30751, 30750

#### Troubles du sommeil

30742, 30744, 347, 78059, 30745, 30747, 30746, 78052, 78054

#### Troubles Impulsions

31234, 31232, 31233, 31231, 31239, 31230

#### Autres situations

V6121, 316, 99581, 9955, 2939, 3321, 33392, 3337, 33399, 33382, 3331, 33390, 9952, V619, V6120, V611, V618, V6281, V1581, V652, V7101, V7102, V6289, 7809, V6282, V623, V622, V624, 31382

#### Codes supplémentaires

3009, 47109, 7999

#### Débilité

317, 3180, 3181, 3182, 319

Troubles de la personnalité- Cl. A 3010, 30120, 30122

Troubles de la personnalité.- Cl. B 3017, 30183, 30150, 30181

Troubles de la personnalité.- Cl. C 30182, 3016, 3014, 3019, 3101

Diagnostic principal Axe 3

1200

Variable	Source	Contenu
Données discontinues : fonctionnement de base	= PF01-PF07	0,9 = N-A ou pas d'information 1 = pas de limitation 2,3 = avec limitation
Données discontinues : Fonctionnement relationnel	= PF20-PF23	4,5 = limitation sérieuse 0,9 = N-A ou pas d'information 1 = pas de limitation 2,3 = avec limitation 4,5 = limitation sérieuse
Données discontinues : Fonctionnement social	= PF08-PF11	0,9 = N-A ou pas d'information 1 = pas de limitation 2,3 = avec limitation 4,5 = limitation sérieuse
Données discontinues: soins	= PA01-PA26	(en # de séjours avec administration de soins)
Données discontinues : Gestion du comportement	= PF12-PF19	0,9 = N-A ou pas d'information 1 = pas de limitation 2,3 = avec limitation 4,5 = limitation sérieuse
DSM-IV Axe3.1	= MA16.06 à l'admission	·
DSM-IV- Axe 3 à la date	sélection sur la base du	plus récent MT17.06
Les codes de diagnostic Axe 3.1 sont g Clinical Modification 4 <sup>th</sup> Edition.		l' ICD-9-CM: International Classification of Diseases 9 <sup>th</sup> Revision.
Durée de séjour (nombre total de jours)	e = MD04 - MA03	0, 1 = jusqu'à 1 jour 2-7 = jusqu'à 1 semaine 8-30 = jusqu'à 1 mois 31-92 = 1 jusqu'à 3 mois 93-365 = 3 m jusqu'à 1 an 366-1095 = 1 jusqu'à 3 ans >1095 = plus de 3 ans
de là la répartition utilis séjour' (aussi appelée '	ée. Cela découle du fait que seuler	Version longue  1-12 = jusqu'à 1 an  13-24 = de 1 à 2 ans  25-60 = de 2 à 5 ans  61-120 = de 5 à 10 ans  > 120 mois = plus de 10 ans  version brève  1-36 = de 0 à 3 ans  seut au maximum dépasser d'un mois la durée réelle à la date indiquée, ment le mois et l'année d'admission sont connus. La variable 'durée de médicale') par contre se trouve dans la fiche de sortie (MD 04) et est le
Entraînement cognitif, intellectu		ours avec administration de soins)
Entretien de soutien		ours avec administration de soins)
Enurésie/encoprésie	=MT10.50 et MD0	8.50 voir manuel
Ergothérapie de type économique non-productive Ergothérapie de type économique		ours avec administration de soins)  ours avec administration de soins)
productive		
Euphorie	=MT10.14 et MD0	
Evaluation infirmière		ours avec administration de soins)
Evaluation réalisée	=MT14.01 - MT14	
Evaluation sociale	=MT14.03 (en # séjo	ours avec administration de soins)
Examen mental	=MT14.02 (en # séjo	ours avec administration de soins)

=MT14.01 (en # séjours avec administration de soins)

=MT12.12 (en # séjours avec administration de soins)

=MT12.11 (en # séjours avec administration de soins)

Habillage et déshabillage stimuler

Habillage et déshabillage agir

Examen physique

Variable	Source	Contenu		
Hallucinations	= MT10.15 et MD08.1	5 voir manuel		
Hostilité, tension, negativisme	= MT10.04 et MD08.04			
Humeur dépressive, sentiment	= MT10.07 et MD08.0			
d'infériorité Hygiène agir	- MT12 02 (on # oóigurs	a avec administration de coine)		
Hygiène stimuler		= MT12.02 (en # séjours avec administration de soins) = MT12.01 (en # séjours avec administration de soins)		
Idées de grandeur (mégalomanie)	= MT10.18 et MD08.18	,		
Idées suicidaires	= MT10.01 et MD08.0			
Incontinence fécale agir		s avec administration de soins)		
Incontinence fécale stimuler		s avec administration de soins))		
Intervenant AD		Version longue		
		Voir manuel  Version brève  10 = Initiative personnelle  11,12 = Entourage  21-24 = Services sans obj. thérapeutique  31-33 = Pratique thérapeutique privée  34-37 = Service thérapeutique ambulatoire  40 = Même institution  41 = HP  42-44 = Autres institution psych.		
Intervention psychopédagogique	=MT16.12 (en # séjours	45-48 = Autres institution résidentielle 98 = Aucun 99, 0 = Inconnu savec administration de soins)		
Jour de la semaine	= MA04	voir manuel		
Kinésithérapie, thérap. psychomotrice		s avec administration de soins)		
Langage	= MT10.42 et MD08.42 voir manuel			
Lever/coucher agir		avec administration de soins)		
Lever/coucher stimuler		s avec administration de soins))		
Logopédie		s avec administration de soins)		
Maturation des affects	= MT10.43 et MD08.43			
Médicaments à impact somatique (non psychotrope)	=MT15.08 (en # séjours	avec administration de soins)		
Méfiance, seniment de persécution	= MT10.17 et MD08.1	7 voir manuel		
Menaces d'auto-agression	= MT10.02 et MD08.02	2 voir manuel		
Milieu de vie habituel à l'admission	= MA11	version longue voir manuel version brève  10 = Habite seul 21-24 = Milieu familial/de remplacemen 31-36 = Habitation collective 41 = HP 42-48 = Milieu thérap. 96,98,99 = Autre ou inconnu		
Mise au point	= MD09.03	voir manuel		
Mobilité stimuler		avec administration de soins)		

Variable	Source	Contenu
Mobilitét agir	MT12.06 (en # séjours av	vec administration de soins)
Mode de sortie	= MD07 version longs voir manu version brève 10 11-17,21- 0, 31-35,	rel e = Commun accord 23 = Sans accord/mesure légale
Moment de l'admission	Sur base de MA03, H09	
Neuroleptiques	=MT15.03 (en # séjours av	
Neuroleptiques retards	=MT15.04 (en # séjours av	
Niveau du dernier enseignement réussi	= MA13 version long	·
	voir manu version brèv 10,20 31,33,34, 32,35,36 41,42 98 96,99	
Nombre de jours depuis l'admission médicale	= MD04 - MA03	0, 1 = jusqu'à 1 jour 2-7 = jusqu'à 1 semaine 8-30 = jusqu'à 1 mois 31-92 = 1 jusqu'à 3 mois 93-365 = 3 m jusqu'à 1 an 366-1095 = 1 jusqu'à 3 ans >1095 = plus de 3 ans
Nootropes	=MT15.07 (en # séjours av	
Numéro d'ordre de séjour médico- psychiatrique	= MA02 vo	ersion longue 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 5 = 5 6-999 = >5
		ersion brève 1 = Premier traitement > 1 = Traitement ultérieur
Objectifs thérapeutiques adaptation psychosociale	= MT11.02	Voir manuel
Objectifs thérapeutiques: mise au point	= MT11.03	Voir manuel
Objectifs thérapeutiques: symptômes	= MT11.01	Voir manuel
Obsessions, compulsions	= MT10.12 et MD08.12	Voir manuel
Postcure: accompagnement social	= MD10.08	Voir manuel
Postcure: administrat. d'un traitement	= MD10.02	Voir manuel
Postcure: évaluation	= MD10.04	Voir manuel
Postcure: soins de base	= MD10.01	Voir manuel
Postcure: surveillance	= MD10.03	Voir manuel
Postcure: traitement psychotrope  Postcure: traitement relationnel	= MD10.06	Voir manuel
Postcure: traitement relationnel Postcure: traitement somatique	= MD10.07	Voir manuel
Préoccupations somatiques	= MD10.05 = MT10.25 et MD08.25	Voir manuel
Prescription d'autres soins spécifiques		Voir manuel
Prescription I.M., S.C., I.D.	=MT12.17 (en # séjours av	
Prescription IV, perfusion	=MT12.14 (en # séjours av	,
Prescription iv, periusion  Prescription medication per os	=MT12.13 (en # séjours av	
rescription medication per 05	=MT12.15 (en # séjours a	vec administration de soins)

variable	Source	Con		
Description of the second second	MT10.10			
Prescription soins en cas de thérapie par choc	=MT12.16 (	en # séjours ave	c administra	ation de soins)
Problèmes à l'admission	=MT10.01 -N	/IT10.53		Première période de traitement qui débute à l'admission
Problèmes a la sortie	=MD08.01 -	MD08.53		
Problèmes liés au travail	= MT10.36 et	MD08.36	,	Voir manuel
Problème de développement intellectuel	= MT10.40 et	MD08.40	,	Voir manuel
Problème Moteur	= MT10.41 et	MD08.41		Voir manuel
Problèmes liés à l' alcool	= MT10.20 et	MD08.20	,	Voir manuel
Problèmes liés à l'alimentation	= MT10.47 et	MD08.47	,	Voir manuel
Problèmes liés à l'élocution	= MT10.52 et	MD08.52	,	Voir manuel
Problèmes liés à la fatigue	= MT10.45 et	MD08.45		Voir manuel
Problèmes liés à la mémoire	= MT10.27 et	MD08.27	,	Voir manuel
Problèmes liés au langage	= MT10.28 et			Voir manuel
Problèmes liés au ménage	= MT10.37 et		,	Voir manuel
Problèmes liés au sommeil	= MT10.46 en	MD08.46	,	Voir manuel
Problèmes liés aux autres drogues	= MT10.23 et	MD08.23	,	Voir manuel
Problèmes liés aux drogues I.V.	= MT10.22 et	MD08.22	,	Voir manuel
Problèmes liés aux études	= MT10.35 et			Voir manuel
Problèmes liés aux médicaments	= MT10.21 et			Voir manuel
Problèmes relationnels avec d'autres membres de la famille	= MT10.33 et			Voir manuel
Problèmes relationnels avec le partenaire	e = MT10.31 et	MD08.31	,	Voir manuel
Problèmes relationnels avec les enfants	= MT10.30 et			Voir manuel
Problèmes relationnels avec les figures parentales	= MT10.32 et			Voir manuel
Problèmes sexuels	= MT10.49 et	MD08.49	,	Voir manuel
Problèmes liés aux loisirs	= MT10.38 et	MD08.38	,	Voir manuel
Profession principale actuelle ou	= MA15		rsion long	ue
dernière				manuel
		vers	sion brève	9
			11	= Ouvrier
			12-14	= Employé supérieur ou primaire
			21-23,30	= Indépendant
			98	= Aucun/sans
Protocole spécifique	=MT14.12 (en		96,99	= Autre ou inconnu
Psychothérapie de groupe				
Psychothérapie individuelle	=MT16.04 (en			
-	=MT16.03 (en			
Ralentissement, diminution des affects Retrait social	=MT10.08 et			Voir manuel
	=MT10.13 et			Voir manuel
Réunion de l'équipe thérapeutique	=MT14.09 (en			
Score-GAF	=MA16.20 et l	IVI 17.20		Voir manuel
Sexe	=IP04	<del>1</del> 1 0 1 =		Voir manuel
Soin de base	=MT12.01 - N	√I	voir man	iuel

Contenu

Source

Variable

Source	Contenu
MT15.05 (e	n # séjours avec administration de soins)
	Version longue
- 1017 (1 1	Voir manuel
	Version brève
	11-13,21,22 = Activité prof. Rémunérée
	31,32,39 = Pas d'activité prof.
	33 = Invalide
	34 = Handicapé
	35-36 = Chômeur
	37 = Bénéficiaire d'allocation
	38 = Pensionné
	98 = Aucun/Sans
	96,99 = Autre ou inconnu
=MT13.01 -	– MT13.10 voir manuel
=MT13.03	(en # séjours avec administration de soins)
=MT13.04	(en # séjours avec administration de soins)
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
=MT13.06	(en # séjours avec administration de soins)
MT10.07	
	(en # séjours avec administration de soins)
=MT13.02	(en # séjours avec administration de soins)
=MT13.08	(en # séjours avec administration de soins)
	(en # séjours avec administration de soins)
=MT13.05	(en # séjours avec administration de soins)
=MT13.01	(en # séjours avec administration de soins)
	Voir manuel
=MT14.06	(en # séjours avec administration de soins)
=MT14.04	(en # séjours avec administration de soins)
=MT16.02	(en # séjours avec administration de soins)
=MT15.06	(en # séjours avec administration de soins)
=MT15.01 -	– MT15.09 voir manuel
=MT15.09	(en # séjours avec administration de soins))
	- Voir manuel
	voir manuel
	voir manuel
type d'institu	ution à l'export (H01)  71 = HP
	72 = SPHG
	73 = IHP 74 = MSP
	MT15.05 (e = MA14  =MT13.01 =MT13.03 =MT13.04 =MT13.06 =MT13.09 =MT13.05 =MT13.05 =MT13.01 =MD09.01 =MT14.06 =MT14.06 =MT15.01 =MT15.01 =MT15.01 =MT15.01 =MT15.01 =MT15.01 =MT15.01 =MT15.01